



# Gezondheidskrant

3

Een terugblik op het afgelopen jaar

4

Een versleten heup of knie: wat zijn uw opties?

7

Uitbreiding buitenpoli's: een afspraak dichtbij huis



8-9

In gevecht tegen kanker: protontherapie



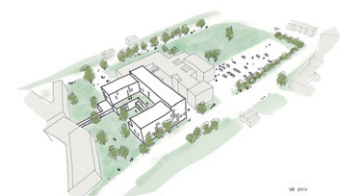
11

'Vallen is niet normaal'



15

Ziekenhuis van de toekomst



## Een nieuwe heup in coronatijd



'Achteraf had ik spijt dat ik niet eerder naar het ziekenhuis ben gegaan'

In SJG Weert draait het gelukkig allang niet meer alleen om COVID-19. Het ziekenhuis is coronaproef en er is meer ruimte voor de reguliere zorg. Zoals de geplande heupoperatie van Riny Bakker uit Molenbeersel. Of ze het wachten vervelend vond? "Nee hoor. Veiligheid gaat boven alles. En als je al zolang klachten hebt, kunnen die extra maanden er ook nog wel bij."

Je hebt mensen die met elk pijntje naar de dokter gaan. En je hebt Riny Bakker. Tien jaar geleden begon eerst haar rechterheup op te spelen. Aanvankelijk ging het nog wel, maar beetje bij beetje werden de artroseklachten erger. "Een stekende pijn, precies aan het randje van de onderbroek", zo omschrijft ze het zelf. "Het lopen ging steeds moeilijker. Fietsen lukte nog wel, als ik eenmaal op de fiets zat. Het op- en afstappen ging heel moeizaam."

Met fysiotherapie en steeds zwaardere pijnstillers hield de geboren Neerse zichzelf op de been. Tot de grens was bereikt. "Op een gegeven moment kon ik de trap niet meer op. Ik kreeg mijn sokken nauwelijks meer aan en mijn veters niet meer gestrikt. Dan wordt het tijd om medische hulp te zoeken."

Op 1 november 2018, Riny's verjaardag, werd haar versleten heupgewricht in SJG Weert vervangen door een prothese. "Een mooier cadeau had ik mezelf niet kunnen geven", lacht ze. "Dat moment dat je uit de narcose komt en geen pijn meer voelt. Diezelfde middag stond ik al naast het bed om de eerste oefeningen te doen. Het verdere herstel deed ik thuis in Molenbeersel onder begeleiding van mijn eigen fysiotherapeut. Elke dag, wekenlang. Eerst met de rollator, toen met de krukken en na zes weken liep ik weer zonder hulpmiddelen. En

vooral zonder pijn. Je wil niet weten hoeveel spijt ik achteraf heb gehad dat ik niet eerder naar het ziekenhuis ben gegaan."

Over de begeleiding in SJG Weert kan ze kort zijn. "Die was in één woord perfect. Alles werd tot in de puntjes uitgelegd en zo ging het ook precies in de praktijk. De verpleegkundigen zijn goud waard. Lief, geduldig en inlevend. Zij begrijpen wat je als patiënt nodig hebt."

Met de operatie in Weert was helaas nog maar de helft van het probleem verholpen. Ook in haar linker heupgewricht begon de artrose voor steeds meer pijn en ongemak te zorgen. "Dokter Supit kondigde het al aan tijdens een controleafspraak. 'Die komt ook een keer aan de beurt. Ik zie je vanzelf wel een keer verschijnen', zei hij met een knipoog."

De orthopedisch chirurg kreeg gelijk. Wanneer medische begeleiding met fysiotherapie en pijnstillende medicatie de artroseklachten niet meer voldoende verlicht, komt in SJG Weert een gewrichts-vervangende prothese in beeld. Zo ook bij Riny. Geleerd van het verleden ondernam ze dit keer sneller actie.

Lees verder op pagina 5



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](http://www.teunissenletselschade.nl)



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



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

Teunissen Letselschade  
Gouverneurlaan 5 • 6002 EC Weert

Telefoon: 0495-633 600

E-mail: [info@teunissenletselschade.nl](mailto:info@teunissenletselschade.nl)

## Last van 'Corona' kilo's of de 'Koolhydraat' buik?

Voorals nu is 'buik' vet een veel voorkomende klacht en organen raken belast. Vaak worden er teveel koolhydraten gegeten (zetmeel en suikers) welke zich omzetten in vetmassa en te weinig hartige (eiwitrijke) producten, die juist dienen als bouwstof voor spiermassa.

Wij analyseren graag jouw voeding en geven een persoonlijk en smakelijk voedingsadvies, geheel volgens de nieuwste inzichten. Honger lijden is beslist niet nodig! Samen volgen we jouw lichaamssamenstelling met een medische spier- en vetmassa weegschaal.

Vergoeding vanuit de (basis)zorgverzekering. Bij diabetes-, COPD- of hart- en vaatziekten worden de kosten (zonder eigen risico) vergoed vanuit de ketenzorg/DBC.

### Gespecialiseerd in:

- Diabetes en Koolhydraatbeperkte en Eiwit-optimale voeding
- Cholesterol verlagen
- Maag- en Darmproblemen
- Obesitas (en emotie eten)

Diëtistenpraktijk

**'Diëtist met Visie'**  
Jeanien van de Vorst



Nederweert:

St. Willibrordusstraat 10

Heythuysen:

Belenbroeklaan 2

Tel: 06 - 18 28 35 25

[www.dietistmetvisie.nl](http://www.dietistmetvisie.nl)

**Schroom niet en laat voeding jouw medicijn zijn!**



# Fading

UITVAARTZORG



24/7 BEREIKBAAR

Uw wens is onze zorg

Van het begin tot het einde heeft u één aanspreekpunt

Adviseren | Aandacht | Zoeken in oplossingen  
Persoonlijke ondersteuning | Informeel | kleinschalig



Burg. Geurtslaan 34c  
6093PS Heythuysen

T 06 24 66 52 11

[www.fading-uitvaartzorg.nl](http://www.fading-uitvaartzorg.nl)



## Arm- en beenklachten pijnloos verhelpen

### Wat is vacuümtherapie?

Bij vacuümtherapie maken wij gebruik van de Vacumed. Uw arm of been wordt in dit moderne apparaat met tussenpozen onder een licht vacuüm gebracht. Door het vacuüm wordt meer bloed en lymfevocht in de arm of het been gezogen. Tijdens de pauzes wordt het bloed en lymfevocht, door ontspanning van de spieren, er juist weer uitgedrukt. Dit zorgt voor een optimalere circulatie van uw ledematen.

### De werking

De behandeling zorgt ervoor dat de doorbloeding optimaliseert in uw ledematen en de fijne haarvaten zich herstellen, waardoor gevoelens van koude, rustloze of pijnlijke armen en/of benen minder worden of verdwijnen.

### Waar richt de behandeling zich op?

De vacuümtherapie richt zich op diverse klachten in armen en benen.

### Armsklachten:

- RSI-klachten, zoals muisarm • Tenniselleboog • Golferselleboog • Lymfoedeem • Ziekte van Raynaud • Syndroom van Quervain • Carpaal Tunnelsyndroom

### Beenklachten:

- Lymfoedeem • Verstoorde wondgenezing • Diabetes-voet • Spataderen • Vermoeide benen • Restless legs-syndroom • Krampen

### Eerste afspraak maken

Als eerste vindt er een intakegesprek plaats. Na de intake wordt met u besproken of uw klacht in aanmerking komt voor een behandeling. De intake wordt vergoed vanuit uw aanvullende verzekering. De vacuumbehandelingen komen niet in aanmerking voor vergoeding. Een sessie van 8 vacuumbehandelingen bedraagt € 100,-. U heeft geen verwijfsbrief van de huisarts nodig voor een behandeling.

### De voordelen van vacuümtherapie

De behandeling is pijnloos en ontspannend en na 3 tot 4 behandelingen kunt u resultaat verwachten. Het brengt bloed naar de dunne haarvaten en optimaliseert/intensiveert de bloedcirculatie. Verder verbetert de doorstroming van het lymfatisch stelsel.



Voor meer informatie kunt u een video bekijken op YouTube, onder de zoekterm vacuümtherapie Weert.

**Vacuümtherapie**  
Weert

Patronaatsplein 7, 6001 GX Weert | T 0495-215664  
E [info@vacuumtherapie-weert.nl](mailto:info@vacuumtherapie-weert.nl)  
I [www.vacuumtherapie-weert.nl](http://www.vacuumtherapie-weert.nl)

## ARTIKEL

# Een terugblik op het afgelopen jaar



Anita Stijnen

Naam: **Anita Stijnen (51)**  
 Woonplaats: **Roggel**  
 Functie: **medewerker Service & Zorg 4e etage**

"Even een gezellig praatje, even een hand op de schouder. Ruim een jaar geleden was het nog vanzelfspre-

kend. Toen werd alles anders. Die eerste weken zal ik nooit meer vergeten. Hoe intens ziek en benauwd de patiënten hier binnenkwamen. De onmacht die we voelden. De angst om zelf besmet te raken. Alles was nieuw. Ik wilde niets liever dan goed doen, daarom heb ik voor de zorg gekozen. En dus probeerde ik er mijn beschermende kleding en met mijn gezicht half bedekt het beste van te maken. Een vriendelijke blik, een be-moedigend woord, even een kaartje voorlezen van de familie. Inmiddels is er meer bekend over het virus, de behandeling is verbeterd. De meeste coronapatiënten ogen wat minder ziek en er is nu onder strikte voor-waarden bezoek toegestaan. Zelf ben ik nu twee keer gevaccineerd, waardoor ik met meer rust en vertrouwen mijn ondersteunende en verzorgende werk rond de verpleegkundigen kan doen."

Naam: **Marloes Boonen (32)**  
 Woonplaats: **Roggel**  
 Functie: **longverpleegkundige 3e etage**

"Hoewel we er zeker nog niet zijn - er worden nog regelmatig coronapatiënten opgenomen - merk ik dat we veel geleerd hebben van de eerste coronagolven. We zijn beter voorbereid en kunnen daardoor beter op de klachten inspelen. Dat maakt het minder chaotisch. Hoe anders was dat een jaar geleden. Ik heb veel ervaring met longpatiënten, maar het coronavirus bleek van een andere orde. Het verloop is onvoorspelbaar. Mensen worden in korte tijd ineens heel ziek. Vooral die eerste nacht was het chaos. Ambulances reden af en aan, er bleven maar nieuwe patiënten binnenkomen. In mijn beschermende pak voelde ik me net een maan-



Marloes Boonen

mannelijke. Normaal ga je op bed zitten en pak je iemands hand. Nu moesten we het doen met onze ogen en stem. En met elkaar. Samen met de collega's van andere afdelingen hebben we ons er als één team doorheen geslagen. Dat voelde goed."

## COLUMN

## De les van corona: samen kunnen we zóveel meer

Als COVID-19 ons ziekenhuis iets heeft geleerd, dan is het wel hoe belangrijk en hoe prettig het is om samen te werken met de zorgpartners om ons heen. De huisartsen, de specialisten ouderengeneeskunde en verzorgingshuizen; in de hectiek van het moment vervaagden de onderlinge grenzen en functioneerden we meer dan ooit als één team.

Die winst laten we onder geen beding verloren gaan. Die gaan we verder uitbouwen, zo hebben we afgesproken. Wat we samen kunnen voor coronapatiënten, kunnen we ook samen voor alle andere patiënten die dringend medische hulp nodig hebben. De mensen met een CVA, een hartinfarct of andere acute aandoeningen. De gesprekken hierover worden gevoerd.



Inge de Wit, bestuurder SJG Weert

Het gezamenlijke streven is om de reguliere spoedzorg in deze regio nog meer op elkaar af te stemmen en zo mogelijk onder te brengen in één integraal loket. Door de zorg binnen een breed behandelteam op elkaar af te stemmen en samen de medische triage te doen, zien we niks over het hoofd en krijgt de patiënt direct toegang tot de beste spoedzorg. In zo'n team kunnen verschillende expertises samenkomen en elkaar aanvullen. Denk in dit verband ook aan de psychische ondersteuning. Deze coronacrisis laat zien hoe belangrijk het is om de geestelijke gezondheid van mensen niet uit het oog te verliezen.

En er zijn meer belangrijke lessen. Het afgelopen jaar hebben we kunnen zien hoe onmisbaar de digitale snelweg is. Ontwikkelingen die al eerder in gang waren gezet, kwamen in een stroomversnelling. Onze BeterDichtbij-app is niet meer weg te denken. Dat digitale gemak gaan we nog veel meer dan nu bij onze patiënten onder de aandacht brengen. Wie een afspraak heeft bij de dokter of de arts iets wil vragen rond zijn ziekte moet heel laagdrempelig contact kunnen leggen. Nu voelt dat voor sommigen misschien nog wat onwennig, voor de zeventigplusser van straks is communiceren via een smartphone de gewoonste zaak van de wereld.

Nóg beter is het natuurlijk wanneer we kunnen voorkomen dat mensen een dokter nodig hebben. Als we er samen voor kunnen zorgen dat we minder snel ziek worden. Ook hier heeft corona ons een belangrijke les geleerd. Met een gezonde leefstijl zonder overgewicht, met veel beweging en gezonde voeding, is het risico om ernstig ziek te worden aanzienlijk kleiner.

Ook rond ziektepreventie willen we de krachten bundelen met onze partners in de regio. Daarbij kijken we ook nadrukkelijk naar wat wij als ziekenhuis zelf kunnen bijdragen. In mijn ogen begint dat al in de spreekkamer. In SJG Weert kiezen we meer en meer voor een brede benadering, waarbij we ook de leefstijl van een patiënt bespreekbaar maken, zodat medicatie of een operatie misschien zelfs niet nodig is. Richting de toekomst wordt preventie het toverwoord. Dat doen we niet alleen, dat doen we samen.

Inge de Wit  
 Bestuurder SJG Weert

# Het behandeltraject bij heup- of knieartrose

U heeft pijnklachten in de heup of knie en de huisarts vermoedt dat er sprake is van artrose. Welke opties heeft u dan eigenlijk? En hoe ziet het traject rondom een operatie voor een kunstgewricht eruit? We hebben het behandeltraject globaal voor u in kaart gebracht:



- Er ontstaat klachten in de heup of knie: pijn, stijfheid en/of startklachten (bij beweging na een periode van stilzitten of liggen).

## Klachten en verwijzing

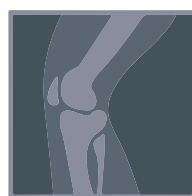
- U gaat met deze klachten naar de huisarts. Deze heeft verschillende opties: afwachten, fysiotherapie, pijnstilling, of een verwijzing naar de orthopeed in het ziekenhuis. Afhankelijk van uw situatie en wensen wordt een keuze gemaakt.

De wachttijd tot een afspraak bij de orthopeed in SJG Weert bedraagt ongeveer 2 weken. Meestal is deze wachttijd korter.



## Naar het ziekenhuis

- In het ziekenhuis komt u op het artrosespreekuur. Voorafgaand ontvangt u per e-mail een link met een vragenlijst over uw klachten.



- Er wordt een röntgenfoto gemaakt van het bekken of de knie.



- Hierna volgt er een gesprek met de artroseverpleegkundige en de orthopeed. Er wordt een behandelplan voorgesteld. Dit gaat ofwel om een conservatieve behandeling, waarbij u probeert de operatie uit te stellen. Mogelijkheden hiervoor zijn fysiotherapie, pijnstilling, injecties, een brace of zolen. Of om een operatie, waarbij u een (gedeeltelijk) kunstgewricht ofwel een prothese krijgt. Het advies hangt af van uw leeftijd, conditie, leefstijl en mate van klachten.

## Een operatie

- Wanneer er gekozen wordt voor een operatie zijn er ook weer verschillende opties. Bij een operatie van de knie kan er een halve of een gehele prothese worden aangelegd. Een operatie van de heup kan vanaf de voorzijde of de achterzijde van het lichaam uitgevoerd worden. De orthopeed bespreekt met u wat in uw situatie het beste is.



- Voor de gedeeltelijke knieprothese en de heupprothese is een ingreep in dagbehandeling soms mogelijk. Dit houdt in dat u de dag van de operatie alweer naar huis mag. De wachttijd tot de operatie is 5 tot 6 weken.

- In de wachttijd voor de operatie wordt u gezien door de anesthesioloog voor een preoperatief onderzoek: hier wordt bekeken of u fit genoeg bent om de operatie te ondergaan, worden de verdooving en pijnstilling besproken en wordt uw medicatie gecontroleerd.

- De operatie volgt. De operatie duurt zo'n 2 uur lang.



## Herstel

- Hierna wordt u opgenomen op de verpleegafdeling. De opname is gericht op een goed en vlot herstel. Als het gaat, probeert de fysiotherapeut u nog de dag van de operatie uit bed te helpen. Dit komt het herstel ten goede.



- De gemiddelde opnameduur voor een heup- of knieprothese is 2,1 dag.

- Eenmaal thuis herstelt u verder en belt de polikliniek orthopedie u nog om te zien hoe het gaat. Uiteraard komt u nog terug naar het ziekenhuis voor controle.



'designed by Freepik.com'

Meer informatie: [www.sjgweert.nl/heupknie](http://www.sjgweert.nl/heupknie)

## ARTIKEL

*Orthooped Den Teuling  
over zijn drijfveren:*

# 'Een eerlijk advies, daar heeft de patiënt het meest aan'



Orthopedisch chirurg Joost den Teuling (40)

"Laatst kwam er een man met artroseklachten op mijn spreekuur. Hij vertelde hoe blij hij was met de manier waarop ik zijn moeder had behandeld. Ik wist gelijk over wie hij het had. Een dame van 89. Hartstikke vitaal. Ze deed alles nog zelf, al had ze veel last van haar versleten heup. 'Ze is weer dolgelukkig', vertelde haar zoon twee weken na de heupoperatie. 'Mijn moeder loopt al zonder krukken en staat aan het aanrecht te koken alsof er niks is gebeurd.'

Ervaringen als deze wennen nooit, zo verzekert Joost den Teuling. Sterker nog: ze zijn de reden waarom hij na zijn opleiding geneeskunde besloot om zich te gaan bekwaamen in het vak van orthopedisch chirurg. Het was de combinatie die hem aantrok. "Mensen helpen met een medisch probleem. En met je handen werken. Die twee dingen komen samen in de orthopedie. Je bent heel persoonlijk, praktisch en doelgericht bezig. Door een pijnlijk bot of gewricht te opereren, kun je serieus van waarde zijn en iemands leven weer kleur geven. Dat voelt goed."

**Persoonlijke wensen**

Op het spreekuur van de orthopeden in SJG Weert komen jaarlijks zo'n 6000 nieuwe patiënten. Mensen van alle leeftijden, met uiteenlopende klachten aan het bewegingsapparaat. En met hun eigen wensen en verwachtingen. De een wil weer zonder pijn kunnen sporten, de ander is al blij als hij weer zelfstandig de trap op kan. En waar bij de een de gewrichtsklachten geleidelijk aan verergeren, ervaart een ander juist een snelle achteruitgang. "Wat hen vergelijkbaar maakt, is dat ze niet ziek zijn, maar een medisch probleem hebben", zegt Joost. "En dat proberen we hier zo goed en zo snel mogelijk op te lossen. Dat doen we door vriendelijk, maar ook duidelijk te zijn. Niet om de brei heen draai-

en, maar eerlijk advies geven. Daar heeft de patiënt het meest aan."

**Medisch kunstje**

Denk niet dat een orthopedisch chirurg alleen maar in de operatiekamer staat. Het tegendeel is waar. Nog geen tien procent van alle nieuwe artrosepatiënten gaat in het eerste jaar na de diagnose onder het mes. Een ingreep (lees: gewrichts vervangende knie- of heupprothese) komt pas in beeld wanneer andere alternatieven zoals fysiotherapie, medicatie en pijnstillende injecties geen oplossing meer bieden en de patiënt ernstig wordt beperkt in zijn dagelijks functioneren. "Een operatie zien wij als het sluitstuk. Daarbij is het natuurlijk gewoon een medisch kunstje. Ervaring en techniek is belangrijk, maar de zorg en begeleiding eromheen vinden we in SJG Weert nog veel belangrijker.. Dat is de meerwaarde die we als ziekenhuis bieden. Waar het om gaat, is dat we samen tot een keuze komen die de kwaliteit van leven be-

vordert. Een plan waar de patiënt echt mee geholpen is. Zoals die vitale mevrouw van 89 die zo snel na de operatie weer haar gewone leven kan oppakken. Zoals gezegd: dat went nooit. Dat blijft prachtig."

**Over het orthopedisch team**

De vier orthopedisch chirurgen van SJG Weert behandelen bijna alle voorkomende klachten aan het bewegingsapparaat. Van botbreuken tot artrose in de knie, heup of schouder en van aangeboren heupafwijkingen tot van scheurtjes in de kruisbanden en meniscus; de vakgroep verzorgt nagenoeg het hele pakket aan orthopedische behandelingen voor patiënten van alle leeftijden en maakt daarbij gebruik van de nieuwste technieken.

## Vervolg pagina 1: "Een mooier cadeau had ik mezelf niet kunnen geven"

Vanwege de uitbraak van COVID-19 werd haar geplande ingreep een tijdje uitgesteld. "Dat begreep ik wel. Het was midden in de coronatijd. Eerlijk gezegd stond ik er toen zelf ook niet om te springen om opgenomen te worden. Ik heb steeds gezegd: zodra er een vaccin is en de eerste prikken zijn gezet, bel ik wel terug voor een afspraak."

**Ervaringsdeskundig**

En zo geschiedde. SJG Weert heeft de organisatie zo

ingericht dat de reguliere zorg veilig kan doorgaan en dat operaties zoveel mogelijk volgens planning kunnen worden uitgevoerd. Zo ook de ingreep van Riny Bakker. Enkele weken geleden, toen deze Gezondheidskrant naar de drukker ging, kreeg zij haar tweede heupprothese. "Ik kan niet wachten om straks weer zonder pijn te lopen en op de fiets te stappen", zei ze voordat ze onder het mes ging. "De groepsvoorlichting heb ik niet meer nodig. Ik ben inmiddels ervaringsdeskundig."



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](mailto:info@uitvaart-vangansewinkel.nl)  
[www.uitvaart-vangansewinkel.nl](http://www.uitvaart-vangansewinkel.nl)



## Een kunstgebit? Ga naar de Tandprotheticus!

Graag stel ik mij even voor: mijn naam is Joep van Engelen, en ik ben tandprotheticus. Juist, tandprotheticus, een titel die niet vaak in de mond wordt genomen. Ik leg het graag uit.

Tandprotheticus wordt vaak verward met tandtechnicus, klinisch prothese technicus of tandarts.

### Hoe zit het dan?

**Een tandprotheticus** is speciaal opgeleid voor het maken en aanmeten van kunstgebitten. Heeft eerst de opleiding tandtechniek gedaan en daarna vier jaar de opleiding Tandprothetiek. Eerst leert hij de prothese letterlijk maken en daarna het aanmeten. Tandprotheticus is een beschermd beroep onder de wet BIG\*.

**Een tandarts** heeft de opleiding Tandheekunde gedaan. Hij werkt met 'alles in de mond': kronen, bruggen, reinigen, controleren, gaatjes vullen, wortelkanaalbehandelingen, kunstgebitten enz. Maar hij is geen specialist in kunstgebitten. Tandarts is ook een beschermd beroep en BIG\* geregistreerd.

**Een tandtechnicus** heeft de opleiding Tandtechniek gedaan. Heeft daar geleerd kronen, bruggen en kunstgebitten te maken. Dit 'maken' is niet het aanmeten, maar het maken in het tandtechnisch laboratorium. Dit mag alleen in opdracht van een tandprotheticus of tandarts. Tandtechnicus is géén beschermde titel. Hij mag géén gebit aanmeten.

**Een klinisch prothese technicus** heeft de opleiding Tandtechniek gedaan en een cursus KPT (Klinisch Prothese Technicus) van 15 dagen. Niet te vergelijken met een opleiding Tandprothetiek. Klinisch prothese technicus is géén beschermde titel. Hij mag niet zelfstandig, zonder supervisie en controle van een tandprotheticus of tandarts een gebit aanmeten.

\* BIG staat voor 'Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg'. De Wet beschermt patiënten tegen onzorgvuldig en ondeskundig handelen door zorgverleners.

Een tandprotheticus is dé specialist voor het kunstgebit. Het voordeel in vergelijking met de tandarts is dat hij het kunstgebit mag aanmeten én zelf kan maken. Als een gebit gerepareerd moet worden, kan hij het herstellen. U kunt zonder verwijzing van tandarts of huisarts bij de tandprotheticus terecht. De tandprotheticus declareert rechtstreeks bij de zorgverzekeraar waar uw gebit altijd voor minimaal 75% wordt vergoed.

Kortom, ga altijd naar een vakman!

Twijfelt u? Zoek een specialist op [www.kunstgebit.nl](http://www.kunstgebit.nl) of vraag het na. Sommige tandtechnici of klinisch prothese technici doen zich voor als tandprotheticus. Dat zorgt helaas voor veel problemen. Ook hier geldt: voorkomen is beter dan genezen!

Voor meer uitleg over de vergoedingen en kosten van een nieuw gebit neem gerust contact met ons op. Als u naar aanleiding van dit artikel belt krijgt u altijd een **GRATIS AFSPRAAK!**

Joep van Engelen  
tandprotheticus

van Engelen

TANDPROTHETIEK

Geopend; maandag t/m vrijdag voor reparaties en informatie.

Bel ons op: 0495-592622 of 0475-820395

Weert, Kerkstraat 38a | Maarheeze, Smits van Oyenlaan 2a | Roermond, Zwartbroekstraat 3  
[www.eengoedgebit.nl](http://www.eengoedgebit.nl)

## Wil jij stralen deze zomer?

Ben jij op zoek naar een gezonde leefstijl?

Weg met de coronakilo's in 8 weken

Afvallen door gezonde voeding,

# Fit & Slank.

Laat je stralen

Heuvelweg 30 • 6004 DR • Weert  
06 30929658 • [www.fitenslank.nl](http://www.fitenslank.nl)



# JANSSSEN KERRES



DACIA



[www.janssenkerres.nl](http://www.janssenkerres.nl)

Heerlen | Helmond | Kerkrade | Maastricht | Nuenen | Roermond | Sittard | Venlo | Weert

## ARTIKEL

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

Naast de spreekuren in het ziekenhuis heeft SJG Weert ook een aantal buitenpoli's: in Budel, Ittervoort en Panningen kun je voor bepaalde poliklinische afspraken en specialisten ook terecht.

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

- Wil je gebruikmaken van een van de buitenpoli's, geef je voorkeur voor een locatie dan op bij het maken van een afspraak. Voor een eerste afspraak heb je een verwijzing van de huisarts nodig.
- Het is afhankelijk van je klachten of aandoening of je gebruik kunt maken van de buitenpoli, of dat het toch nodig is om je in het ziekenhuis te zien.



Gynaecoloog Nienke Wieringa en verloskundige Janneke van Hal starten 'Peel en Maas-spreekuur

- Niet alleen patiënten uit deze woonplaatsen, maar ook uit omliggende dorpen zijn uiteraard welkom op de buitenpoli.

## Budel

In het Budels Medisch Centrum zijn al langere tijd wekelijks medisch specialisten van SJG Weert te vinden op het gebied van gynaecologie, interne geneeskunde en longgeneeskunde.

## Ittervoort

Sinds het najaar van 2020 heeft SJG Weert een spreekuur in het Medisch Centrum Ittervoort. Naast een afspraak bij

de gynaecoloog kun je daar sinds dit voorjaar terecht bij de chirurg, internist, neuroloog en geriater (ouderengeneeskunde).

## Panningen

Nieuw is een buitenpoli in Panningen. Onze gynaecologen zijn vanaf nu wekelijks te vinden bij verloskundige praktijk Van Hal. Ze zijn hier een nieuw spreekuur gestart voor de regio Peel en Maas. "Belangrijk om te vermelden is dat we, ondanks dat het in een verloskundige praktijk is, ook spreekuur houden voor andere gynaecologische kwesties", vertelt gynaecoloog Nienke Wieringa.

## Ruggenprik bij de bevalling

De ruggenprik is een veelgebruikte en effectieve pijnstillingsmethode bij bevallingen. Wat houdt deze pijnstilling precies in? Hoe besluit je of je een ruggenprik wil? Onze anesthesioloog Johannes Swalve en gynaecoloog Nienke Wieringa beantwoorden de meest gestelde vragen over dit onderwerp.

### Hoe werkt een ruggenprik?

Anesthesioloog Swalve: "De verdovingsvloeistof van de ruggenprik, ook wel epidurale verdoving genoemd, legt de pijnsignalen in je zenuwstelsel plat. Na zo'n vijf tot vijftien minuten ervaar je minder pijn en ben je verdoofd vanaf je middel, net onder je borsten. Je hebt nog controle over je spieren en kunt persen, maar door de verdoving ontspant je lichaam wat meer. Je wordt er niet suf van en maakt de bevalling dus bewust mee. Ook merkt de baby er niks van."

### Wat is een walking epidural precies?

Gynaecoloog Wieringa: "In SJG Weert bieden we daarnaast, als één van de weinige ziekenhuizen, een walking

epidural aan: met deze speciale ruggenprik kun je nog gewoon lopen en zelfstandig naar de wc. Dat is een groot voordeel voor veel vrouwen."

### Hoe wordt een ruggenprik gezet?

Anesthesioloog Swalve: "Na ontsmetting en verdoving van de plek op je onderrug, plaatsen we de naald tussen de ruggenwervels. Hiervoor moet je voorovergebogen en zo stil mogelijk zitten. Door de naald wordt er een slangetje in de rug geplaatst, waardoor de verdovingsvloeistof toegediend wordt."

### Wanneer kun je kiezen voor een ruggenprik?

Gynaecoloog Wieringa: "Een ruggenprik kan alleen bij een bevalling in het ziekenhuis. Dit kan je eigen keuze zijn, of vanwege een medische indicatie. Een groot voordeel in SJG Weert is dat de anesthesioloog hiervoor naar de verloskamer komt; je hoeft dus niet zoals op veel andere plekken naar de operatiekamer toe. Als de verwachting is dat het nog meerdere uren duurt voor je kunt gaan persen en je behoefte hebt aan pijnstilling, kan een ruggenprik een goede optie zijn. De verloskun-

dige of gynaecoloog kan je hierover adviseren. Dit kun je ook voorafgaand aan de bevalling al bespreken."

### Werkt een ruggenprik altijd?

Anesthesioloog Swalve: "Meestal werkt een ruggenprik goed en snel, maar het komt voor dat de pijnstilling niet genoeg is (5% van de gevallen). Sommige vrouwen voelen bijvoorbeeld nog wel pijn aan één kant van het lichaam."

### Wat zijn nadelen van een ruggenprik?

Gynaecoloog Wieringa: "Hoewel de ruggenprik snel en effectief is, is er een aantal nadelen. Vanwege risico's als koorts en een dalende bloeddruk houden we jou en de baby tijdens de bevalling extra goed in de gaten. Daarnaast kun je niet zelf plassen, omdat je onderlichaam vrijwel gevoelloos is. De blaas wordt gelegeerd met een katheter. Na de bevalling duurt het nog enkele uren voor het gevoel terug is. Dit geldt dus niet voor de walking epidural. Het nadeel van deze variant van de ruggenprik is dat het niet volledig pijnvrij maakt."



## GESPECIALISEERDE EXCELLENTE BORST(KANKER)ZORG

Binnen Alexander Monro Zuidoost, locatie SJG Weert kunt u terecht voor het diagnosticeren en behandelen van borstkanker, goedaardige borstaandoeningen, erfelijke aanleg, familiair verhoogd risico, screening en vervolgtacties vanuit het bevolkingsonderzoek.

Naast de beste medische zorg kenmerken oprechte aandacht, luisteren, vertrouwen en betrokkenheid onze aanpak. Wij nemen de tijd voor u. Met een verwijzing van uw huisarts kunt u meestal snel bij ons terecht. Een afspraak kunt u telefonisch maken via 030 72 10 104.



## PATIËNTENVERHAAL

# Hermie kreeg opnieuw borstkanker:

# 'Het vertrouwen komt terug, ik kijk weer vooruit'

Na acht jaar 'schoon' te zijn geweest, moest Hermie van de Pasch (51) eind 2019 opnieuw in gevecht tegen borstkanker. Omdat het te bestralen gebied dicht bij het hart zat, gooide radiotherapiecentrum Maastrou voor de Ospelse het nieuwste bestralingswapen in de strijd: protonentherapie.

Alsof iemand met een honkbalknuppel langs was geweest. Zo voelde het voor Hermie toen ze eind 2011 het ziekenhuis uitliep met de diagnose borstkanker. Eenmaal van de eerste klap bekomen, toonde ze haar optimisme en strijdlust. Na een borstamputatie met borstreconstructie, gevolgd door chemo- en hormoontherapie kwam de Ospelse er weer bovenop. Eind goed, al goed, zou je denken.

Niet dus. In het najaar van 2019, acht jaar nadat ze in haar rechterborst een knobbel had ontdekt, kreeg ze er met dezelfde knuppel weer van langs. "Het zal wel iets met de prothese te maken hebben, dacht ik, toen dezelfde borst van vorm veranderde en warm aanvoelde. Op de MRI was inderdaad een klein scheurtje te zien. Maar ook nog iets



anders. Twee tumoren, in de lymfeklier van de rechteroksel en naast het borstbeen. Gelukkig dicht bij elkaar en daardoor te behandelen."

### Hoe veiliger, hoe beter

En zo ging Hermie opnieuw de medische molen in. Te beginnen met achttien weken chemotherapie. Daarna werd de prothese operatief verwijderd. Het sluitstuk: radiotherapie (bestraling) bij Maastrou in Maastricht. "Aanvankelijk was het de bedoeling dat ik gewoon op de 'klassieke manier' met fotonen bestraald zou worden, maar uit het onderzoek bij Maastrou bleek dat protonentherapie voor mij een betere keuze was. De tumor in de lymfeklier naast het borstbeen zat namelijk dicht bij het hart. Met protonenstraling wordt het gebied rond de tumor gespaard en loop je minder risico op een hartinfarct, zo werd me verteld. Ik had nog nooit van protonentherapie gehoord, maar hoefde er geen moment over te denken. Hoe veiliger, hoe beter natuurlijk. Ik was maar wat blij met deze nieuwe therapie."

Vermoeiend waren de bestralingen wel. En dat is nog zacht uitgedrukt. "Vijf behandelingen per week, 23 in totaal. Achteraf gezien heb ik dat toch wel wat onderschat. Ik was gesloopt en moest elke middag een paar uur slapen."

Maar Hermie kwam er doorheen. Op eigen kracht, geholpen door haar man Jan en hun twee kinderen Rob en Fleur. En de begeleiding vanuit Alexander Monro regio Zuidoost, het nieuwe borst(kanker)ziekenhuis in SJG Weert. Verpleegkundig specialist oncologie Sandra Janssen-Engelen was in het hele traject Hermies vaste contactpersoon en baken van rust. Haar motto: je kunt beter een keer te veel dan te weinig bellen.

### Rust en aandacht

Hermie maakte er dankbaar gebruik van. "Als ik het niet vertrouwde of er even doorheen zat, was Sandra er altijd met een advies en een luisterend oor. Bij haar kun je als patiënt jezelf zijn en gaat het ook niet alleen over kanker. Ze wilde ook weten hoe het met de rest van de familie ging. Of het lukte om op het werk de draad weer op te pakken. Die aandacht is zó belangrijk. Zelf mag je dan ziek zijn, kanker treft je hele omgeving."

Bij Alexander Monro regio Zuidoost vond de Ospelse precies was ze nodig had. Rust. "Dat begint al bij binnenkomst. Er hangt een ontspannen sfeer, je wordt niet opgejaagd, de mensen nemen de tijd voor je. Daarbij heb ik gemerkt hoe fijn het is dat je als borstkankerpatiënt niet steeds van de ene naar de andere afdeling hoeft. Iedereen die je nodig hebt voor het onderzoek of de behandeling, zit op één vleugel bij elkaar. Ook dat geeft rust. Geef me: hoe ze hier omgaan met mensen met borstkanker verdient een heel dikke duim."

### Luisteren naar het lichaam

Naar het belangrijkste advies van de verpleegkundig specialist – luister naar je lichaam en blijf in beweging – hoefde Hermie niet te luisteren. Dat deed ze namelijk uit zichzelf al. "Ook tijdens de chemo ben ik blijven bewegen om mezelf in conditie te houden. En inmiddels ben ik gaan hardlopen. Dat voelt goed." Op haar gezicht verschijnt een ontwapende lach. "Om eerlijk te zijn: het was een zware tijd. Er waren momenten dat ik het even niet meer zag zitten. Maar nu voel ik me weer goed. De kanker is bijna een halfjaar weg. Het vertrouwen komt terug, ik kijk weer vooruit."



prof. dr. Liesbeth Boersma

zijn wanneer het te bestralen gebied zich vlakbij het hart bevindt. "Door met uiterste precisie en een hoge dosis te bestralen, wordt de tumor zelf grondig aan-

## Protonentherapie in Maastrou

Bij borstkanker kan protonentherapie (bestralen met positief geladen kerndeeltjes) bijvoorbeeld een uitkomst

gepakt en blijft de schade eromheen tot een minimum beperkt. Hiermee wordt het risico op hartschade en de ontwikkeling van nieuwe tumoren in de jaren na de behandeling nog verder verkleind", vertelt prof. dr. Liesbeth Boersma, radiotherapeut-oncoloog en directeur patiëntenzorg van Maastrou.

Protonentherapie is op dit moment alleen mogelijk in Groningen, Delft en Maastricht. Jaarlijks gaan er vanuit SJG Weert zo'n 150 patiënten met kanker voor een bestralingsserie naar Maastrou; ruim een derde van hen na

een borstoperatie. Het overgrote deel van deze mensen heeft geen speciale protonentherapie nodig. Zij worden behandeld volgens de gangbare methode met fotonenstraling. "Die behandeling is net zo effectief om tumoren onder controle te houden", zo verzekert Prof. Boersma. "In slechts een klein aantal gevallen, als het orgaan te dicht in de buurt van het te bestralen gebied zit, nemen we het zekere voor het onzekere en kiezen we voor protonentherapie. Alles om het risico op bijwerkingen op de lange termijn zo klein mogelijk te houden. De patiënt komt pas in aanmerking voor deze kostbare therapie als op basis van landelijke richtlijnen wordt vastgelegd dat dit de beste optie is."



# Borstreconstructie

**Wist je dat de plastisch chirurg in ons ziekenhuis onderdeel uitmaakt van het borstkankerteam?**

De rol van plastisch chirurg Jeroen Schots en Hans Temming bestaat met name uit het beperken van de gevolgen van de chirurgische en radiotherapeutische behandeling voor de borst(en). Vaak wordt er gekozen voor een borstreconstructie, met als doel om de borst(contour) weer zo goed mogelijk te herstellen. Hiervoor zijn verschillende technieken mogelijk. Dankzij een nauwe samenwerking met de oncologisch chirurgen van het ziekenhuis kan er vaak al

tijdens de borstoperatie gestart worden met de borstreconstructie. Daarnaast zijn er aanvullende behandelingen mogelijk om symmetrie tussen de beide borsten (terug) te krijgen, zoals het 'liften' van de andere borst, een tepelreconstructie of een tepeltatoeage.

In SJG Weert is sinds vorig jaar het Alexander Monro Zuidoost-Nederland gevestigd. Hier wordt door onze zorgverleners hoogwaardige borst(kanker)zorg verleend in samenwerking met het Alexander Monro Ziekenhuis in Bilthoven.



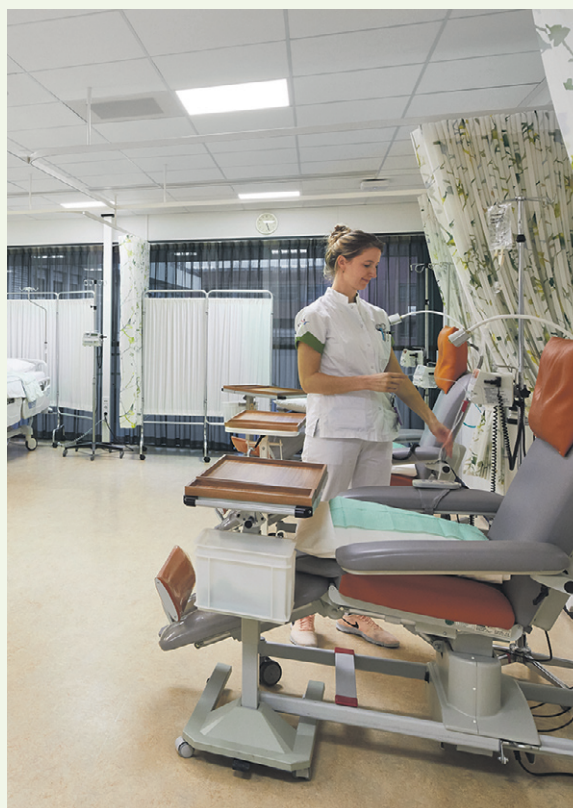
# Nieuwe oncologische dagbehandeling

**Na een verbouwing is de vernieuwde oncologische dagbehandeling in gebruik genomen. Op deze afdeling krijgen patiënten chemo- of immunotherapie toegediend. Dankzij de modernisering kunnen zij er nu rekenen op meer privacy en comfort.**

In de nieuwe dagbehandeling zijn het verblijf voor patiënten en de kantoorplekken voor de oncologisch verpleegkundigen fysiek van elkaar gescheiden. Oncologisch verpleegkundige Sanne Minkenberg: "Dat bevordert de rust en de privacy voor patiënten, bezoekers en medewerkers, zeker als er telefonisch vertrouwelijke gesprekken worden gevoerd. Beide ruimten zijn verbonden met een glazen wand, zodat medewerkers hun patiënten niet uit het oog hoeven verliezen. Verder is er naast de dagbehandeling nog een aparte ruimte waar we in alle rust de eerste intake kunnen doen."

## Meer ruimte

De dagbehandeling oncologie is sinds vorig jaar al ondergebracht in een grotere ruimte op de eerste etage. De nieuwe ruimte is coronaproef en biedt zeven behandelplekken. "De verhuizing van de derde naar de



eerste verdieping stond al langer gepland. Na de uitbraak van corona, vorig jaar maart, is besloten geen enkel risico te nemen en deze versneld te laten plaatsvinden. Doordat de huiskamer groter is, kunnen we hetzelfde aantal mensen ontvangen en tegelijkertijd voldoende afstand houden", vertelt Sanne.

Jaarlijks komen er honderden patiënten voor chemo- of immunotherapie naar de dagbehandeling oncologie. Ze worden begeleid door oncologisch verpleegkundigen die als geen ander begrijpen dat een patiënt met kanker meer nodig heeft dan alleen medicijnen.

# 'Ook met een stoma behoud je zelf de regie'

**SJG Weert heeft sinds kort een gespecialiseerd stomaverpleegkundige in vaste dienst. Haar naam: Kim de Kleijn. Op haar wekelijkse spreekuur op maandag adviseert en begeleidt zij patiënten die na een darmoperatie tijdelijk of blijvend een stoma nodig hebben.**

Jaarlijks krijgen in het Weerter ziekenhuis enkele tientallen mensen een stoma na een ingreep aan de dikke of dunne darm. Omdat de ontlasting niet meer op een natuurlijke manier het lichaam kan verlaten, maakt de chirurg een opening in de buikwand. Deze kunstmatige uitgang kan voor een paar maanden zijn, maar ook blijvend, afhankelijk van de vraag of de darmen tijdens de operatie weer goed op elkaar aangesloten kunnen worden.

Om de patiënt hier praktisch en vooral emotioneel goed op voor te bereiden plant de poli chirurgie al vóór de operatie een afspraak in bij de stomaverpleegkundige. "Ik leg uit wat een stoma is, waarom het nodig is, hoe het wordt aangelegd en hoe je het moet verzorgen. Na de ingreep blijf ik de patiënt met periodieke controles intensief volgen en begeleiden. Vooral de psychosociale kant krijgt hierbij veel aandacht."

Voor veel mensen is een stoma nog een schrikbeeld dat gepaard gaat met gevoelens van schaamte. "Dat gevoel mag er zijn en is begrijpelijk. Maar als je je stoma goed verzorgt, ruik je het niet, ben je er minder bewust van en kun je het ook beter accepteren. Daarbij kun je er gewoon mee sporten, zwemmen en je sociale activiteiten blijven ondernemen", verzekert de stomaverpleegkundige. Het belangrijkste wat zij patiënten meegeeft? "Dat er met een stoma prima te leven valt. Zonder dat je afhankelijk bent van de zorg van anderen. Jij behoudt zelf de regie, ik help graag mee om dat zelfvertrouwen op te bouwen."

# Eén opnameafdeling voor kankerpatiënten

**SJG Weert brengt alle klinische expertise voor patiënten met kanker samen op één oncologische verpleegafdeling op de vierde etage. Op die manier kunnen oncologisch chirurgen en internist-oncologen het beleid nog beter op elkaar afstemmen en kan de patiënt te allen tijde rekenen op de juiste medische en verpleegkundige oncologische zorg.**

De tien bedden op deze verpleegafdeling zijn alleen bestemd voor mensen met kanker. Patiënten die net geopereerd zijn bijvoorbeeld, maar ook patiënten die met medicijnen behandeld worden, nog nader onder-

zoekt moeten worden of uitbehandeld zijn. "Door die bedden samen te brengen, schroeven we de kwaliteit van de zorg nog verder omhoog", zegt Susan van Kowen, teammanager Kliniek in SJG Weert. "We voldoen nu aan de nieuwste, landelijke richtlijnen die voorschrijven dat er voor kankerpatiënten dag en nacht gespecialiseerd oncologisch personeel beschikbaar moet zijn. De lijnen in dit ziekenhuis waren al kort en worden nu nog korter. We kunnen nu nóg gestructureerder en doelmatiger ons werk doen. Dat komt de kwaliteit alleen maar ten goede."



**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 maand!

**Corona- en/of vakantiekilo's kwijt?**



**Saskia Vlassak**  
Willem II straat 34 | s.vlassak@endovelicus.nl | [www.endovelicus.nl](http://www.endovelicus.nl)  
6021 EB Budel | 0031 (0)6-40459295 |  Endovelicus Budel

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



**PGZ is dé specialist in Autisme.**

Benieuwd naar onze visie op: Begeleiding, Behandeling of Wonen?

Kijk op [www.pgz.nu](http://www.pgz.nu) of bel met ons Cliëntbureau via **0495-622399**

**PGZ**  
de specialist in autisme

[www.pgz.nu](http://www.pgz.nu)



**Voor specialistische revalidatie in Weert**

**Libra**  
REVALIDATIE  
AUDIOLOGIE



Vogelsbleek 1, ingang Land van Horne, 6001 BE Weert  
T 088 - 313 2433 [www.libranet.nl](http://www.libranet.nl)

# HAARVERLIES DOOR ZIEKTE OF MEDISCHE BEHANDELING?



Ziekte en medische behandelingen kunnen leiden tot ongewenst haaruitval. De haarspecialisten van A-clinic hebben meer dan 30 jaar ervaring in het oplossen van de meest uiteenlopende haarproblemen. Op integere, professionele wijze adviseren we over het nemen van bijvoorbeeld een pruik of haarstuk.

In alle rust en privacy bespreken we samen alle mogelijkheden, wensen en alternatieven. Haarwerk is maatwerk. We gaan voor het beste, onzichtbare resultaat dat jouw persoonlijkheid onderstreept. Belangrijk is dat jij je goed, mooi en zelfverzekerd voelt.

Declarabele kosten kunnen we rechtstreeks bij de zorgverzekeraar indienen.

Neem contact op voor een vrijblijvende afspraak: **(0031) 495 561 663 / [info@a-clinic.nl](mailto:info@a-clinic.nl)** of kijk voor meer info op [www.a-clinic.nl](http://www.a-clinic.nl)

**Wij verwelkomen u graag!**

**A-clinic®**  
HAARSPECIALIST

Pastoor Greijmansstraat 1  
6039 GG Stramproy (NL)

## ARTIKEL

# 'Vallen is niet normaal, je kunt het voorkomen'

Jaarlijks belanden tienduizenden kwetsbare ouderen door een val in het ziekenhuis. Te vaak wordt nog gedacht dat vallen nou eenmaal bij de leeftijd hoort. "Die aanname klopt niet", stelt geriater Wouter Overbeek. "Met de juiste medische beoordeling en begeleiding kun je de kans op vallen aanzienlijk verkleinen en verminder je valangst. Dat is precies wat we doen op het valspreekuur in SJG Weert."

De cijfers zijn ronduit verontrustend. Maar liefst 30% van alle thuiswonende 65-plussers in ons land komt minimaal één keer per jaar ten val. In 2019 werden bijna 40.000 ouderen met botbreuken of verwondingen opgenomen in het ziekenhuis. Voor 5000 senioren kwam de hulp te laat. Zij overleden aan de gevolgen van hun val.

"Daarnaast is er nog heel veel onzichtbaar leed", zegt geriater Wouter Overbeek. "Mensen die regelmatig vallen, belanden nogal eens in een neerwaartse spiraal. Door beperkingen in het zelfstandig functioneren en de angst om opnieuw te vallen, worden ze minder actief. Daardoor vermindert de spierkracht en de balans, hetgeen het risico om te vallen alleen maar vergroot."

## KORT NIEUWS

## Patiëntenfolders ook via MijnSJG beschikbaar

Steeds meer patiënten van SJG Weert maken gebruik van het elektronisch patiëntenportaal MijnSJG. Maandelijks loggen er ruim 8.000 patiënten in op MijnSJG en 68% van onze patiënten heeft al minimaal één keer ingelogd. Sinds kort kunnen zij via het portaal ook folders over hun aandoening en/of behandeling lezen.

Patiënten die hebben aangegeven dat SJG Weert hen digitaal mag benaderen, ontvangen een e-mail als er voor hen een folder klaarstaat op MijnSJG. Na in te



Op de valspreekuur werken geriater, geriatrieverpleegkundige en fysiotherapie samen met de patiënt aan het verkleinen van de valkans

### Gedeelde expertise in één spreekuur

Wat veel mensen nog niet weten is dat deze cirkel effectief te doorbreken is. Sterker nog: het is wetenschappelijk bewezen dat de kans om te vallen met de juiste medische interventies aanzienlijk kleiner wordt. Op het valspreekuur in SJG Weert is alle expertise rond dit doel gebundeld. Geriater, geriatrieverpleegkundigen en fysiotherapeuten brengen samen systematisch en volgens wetenschappelijk getoetste richtlijnen alle risicofactoren in kaart. Allerhande factoren zijn van invloed op het valrisico. Denk aan het gebruik van medicijnen, de spierkracht, het looppatroon, de bloeddruk en hartfunctie, het schoeisel, de thuissituatie, of de instellingen van de rollator. Vaak gaat het om een combinatie van factoren.

Voor het onderzoek, de diagnose en het behandelvoorstel hoeft de patiënt maar één afspraak te maken bij de poli geriatrie. "De intake en het onderzoek bij de geriater, de tests bij de geriatisch verpleegkundige en het onderzoek door de fysiotherapeut: alles wordt achter elkaar gepland. Aansluitend buigen we ons samen over de uitslag en bekijken we welke interventies er nodig zijn om een nieuwe

valpartij te voorkomen. Naast gerichte kracht- en balans-training is die gewenste begeleiding voor iedereen anders. Elke patiënt loopt en beweegt namelijk anders, heeft het leven op zijn eigen manier ingericht en heeft zijn eigen ziektegeschiedenis."

### Topje van de ijsberg

In 2019 vonden 32 kwetsbare ouderen uit deze Midden-Limburgse regio hun weg naar het valspreekuur in Weert. "Dat is slechts het topje van de ijsberg. De landelijke cijfers liegen niet. Elke tien minuten moet er een 65-plusser naar de spoedeisende hulp met letsel als gevolg van een valpartij. Om maar aan te geven hoe groot dit probleem is hoeveel leed en angst er op dit moment nog verborgen blijft." Voor ouderen die regelmatig vallen of bang zijn om te vallen, heeft de geriater dan ook één dringend advies: "Maak het probleem bespreekbaar met je huisarts en ga naar de valpoli. Vallen is niet normaal, het hoort niet bij de leeftijd. Je kunt het écht voorkomen."

**SJG** Gezondheidskrant

nummer 1 • april 2021 • Jaargang 15

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 en Bas Poell.

#### Fotografie

Franco Gori en Smile fotografie

#### Vormgeving, druk, spreiding en acquisitie

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

## Denk met ons mee via het klantenpanel

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.

Als lid van het klantenpanel bent u niks verplicht en bij elke vraag bepaalt u zelf of u wilt meedoen of liever een keer overslaat.

Lid worden of meer weten? Kijk dan op:  
[www.sjgweert.nl/klantenpanel](http://www.sjgweert.nl/klantenpanel)

# Professionele website voor een betaalbare prijs!

Een website laten maken door Nijssen Media is een goed idee! Wij ontwikkelen professionele websites voor een betaalbare prijs. Alle websites worden creatief vormgegeven en kunnen gemakkelijk worden beheerd met ons gebruiksvriendelijke cms systeem. Natuurlijk wil je ook goed gevonden worden in Google! Ook daar zorgen wij voor door je website te optimaliseren voor zoekmachines.

- ✓ Professioneel en betaalbaar
- ✓ Responsive en adaptive webdesign
- ✓ Eenvoudig zelf beheren
- ✓ Geoptimaliseerd voor Google
- ✓ Betrouwbare webhosting
- ✓ Ideaal voor starters, ZZP en MKB

Nijssen Media | Websites en meer  
Nederlands geregistreerd Webdesigner

Morgenrood 2  
5711 NC Someren

☎ 06 - 5111 02 74  
remco@nijssenmedia.nl

Klanten beoordelen  
ons met ★★★★★

## Bij Maastrro

*"Maken we samen  
het verschil"*

*Bij Maastrro staat het belang van de patiënt centraal. Wij doen er alles aan om de oncologische patiënt een behandeling te bieden gericht op een zo groot mogelijke kans op genezing en met zo weinig mogelijk bijwerkingen. Dat is onze missie.*

Maastrro verzorgt de radiotherapie (bestraling) van mensen met kanker in de provincie Limburg. Als nationaal en internationaal gerenommeerd radiotherapiecentrum leggen wij de verbinding tussen excellente patiëntenzorg, onderwijs en effectief wetenschappelijk onderzoek. Maastrro is gelegen op de Maastricht Brightlands Health Campus met onder andere het Maastricht Universitair Medisch Centrum en de Universiteit Maastricht als aangrenzende instituten.

## Maastrro jouw volgende werkgever?

In je baan iets betekenen voor mensen met kanker kan in zowel de patiëntenzorg, wetenschappelijk onderzoek als onze bedrijfsvoering. Momenteel doen we dat met ongeveer 300 collega's. Maastrro biedt goede arbeidsvoorwaarden op basis van de CAO Ziekenhuizen en investeert in opleiding, duurzame inzetbaarheid, gezondheid en het welzijn van onze medewerkers. Wij bieden een stimulerende en professionele werkomgeving, waarin je iedere dag het beste uit jezelf haalt.

## Vacatures uitgelicht Radiotherapeutisch laborant

Gaat jouw hart gaat sneller kloppen van een functie waarbij je patiëntencontact combineert met techniek? En heb je een MBRT-diploma? In deze functie werk je allround; zowel in de bestralingsvoorbereiding als in de uitvoering. Verdere ontwikkeling en verdieping is mogelijk; zoals deelname aan verbeterprojecten of je steentje bijdragen aan de begeleiding van leerling laboranten. Wil je overstappen naar de radiotherapie vanuit een ander MBRT-domein, ook dat kan!

## Klinisch fysisch medewerker

Je bent verantwoordelijk voor het waarborgen van de technische en functionele betrouwbaarheid en veiligheid van de apparatuur waarmee we onze patiënten behandelen. Aan de hand van het kwaliteitssysteem wordt onze bestralingsapparatuur regelmatig gecontroleerd en afgesteld, en waar nodig wordt preventief ingegrepen. Je verricht controlemetingen, kalibraties van dosimetrie-apparatuur en radioactieve bronnen en beheert de medische software. Je participeert in innovatieve technologische projecten en we stimuleren ook dat je nieuwe projecten initieert. Je hebt een afgeronde HBO-opleiding Engineering, Technische Natuurkunde of vergelijkbaar en interesse in het werken binnen de gezondheidszorg.

Ben jij deze ambitieuze professional?  
Wellicht word jij onze nieuwe collega!  
Solliciteer via  
[www.maastrro.nl/vacatures](http://www.maastrro.nl/vacatures)



## ARTIKEL

# Maartje: 'Je draait hier als leerling volwaardig mee'

Vier jaar geleden koos Maartje van Hooft (20) uit Maarheeze voor het Ziekenhuisspoor Verpleegkunde van het Summa College in Eindhoven. De mbo-studente leert het vak van verpleegkundige sindsdien in SJG Weert. Ze heeft nog geen seconde spijt gehad van haar keuze. "In dit ziekenhuis mag je heel veel zelf doen. Daardoor leer je ontzettend veel."

Als kind was ze al aan het zorgen. Oma helpen met de strijkwas bijvoorbeeld. Of met mama het huis poetsen. "Op mijn veertiende wist ik wat ik later wilde gaan doen. Ik wilde meehelpen om baby's op de wereld te zetten. Verloskundige, dat lijkt me nou écht een mooi vak."

## Stevige basis

Met hard werken brengt Maartje dat doel stapje voor stapje in de praktijk. Met het mavo-diploma op zak



Verpleegkundestudent Maartje van Hooft (20)

maakte ze eerst een belangrijke en noodzakelijke tussenstap in het mbo. "Wat er in de toekomst ook gebeurt: met het diploma Verpleegkunde op niveau 4 heb ik een stevige basis en kan ik straks altijd aan de slag. En wat is er fijner als je het vak in het ziekenhuis mag leren! Op de plek waar het allemaal gebeurt. Daarom koos ik voor het Ziekenhuisspoor. Als het om wát voor reden dan ook niet lukt om verloskundige te worden, heb ik plan B al achter de hand. Dan ga ik alles op alles zetten

om kinderverpleegkundige te worden."

De afgelopen vier jaar leerde en werkte Maartje op contractbasis achtereenvolgens op de afdelingen interne geneeskunde, orthopedie en urologie en chirurgie in het Weerter ziekenhuis. Tussendoor waren er stages en meeloopdagen op de operatiekamers, het Vrouw-Moeder-Kind centrum en de endoscopiekamer. "Op de operatiekamers mocht ik onder toezicht oog van de anesthesist zelf een patiënt beademen. Behoorlijk spannend natuurlijk, maar vooral een mooie uitdaging. Ik heb in dit ziekenhuis al zoveel geleerd. Gestructureerd werken in teamverband. Inspelen op acute situaties. Het gaat goed en het voelt ook goed. De onderlinge band is heel hecht, iedereen kent elkaar. En mijn werkbegeleiders in het ziekenhuis zijn écht geweldig. Zij maken het verschil."

## Volwassen worden

Door deel te nemen aan het Ziekenhuisspoor speelt SJG Weert in op de groeiende vraag naar zorgpersoneel in deze sterk vergrijzende regio. En wel op een bijzondere manier. Aanstormend verpleegkundigen uit deze regio krijgen de kans om in 'hun eigen' streekziekenhuis het vak te leren.

Hoe waardevol zo'n leerervaring kan zijn, bewijst het verhaal van Maartje. Ruim een jaar geleden werd deze leerling verpleegkundige in slechts enkele weken tijd volwassen. Tijdens de eerste coronagolf stond de mbo-studente op de corona-afdeling. "Dat was heel heftig. Vooral de snelheid waarmee patiënten achteruitgingen en stierven. Daar sta je dan in je beschermende pak met mondmasker. Zodra je de kamer binnenloopt, moet jij het doen. Ik probeerde er zoveel mogelijk te zijn voor patiënten. Niet alleen door te zorgen, maar vooral door hen gerust te stellen en de tijd te nemen voor hun vragen. Eenmaal thuis was ik helemaal gesloopt. Het was zwaar, maar ik had het tegelijkertijd niet willen missen. In die weken heb ik geleerd wat samenwerken en verantwoordelijkheid nemen betekent."

Met het einde van haar Ziekenhuisspoor in zicht, volgt voor Maartje nu de kers op de taart. Tot september mag de 20-jarige Brabantse een extra stage lopen op de verloskamers van de kraamafdeling. "Vorig jaar heb ik hier speciaal een motivatiebrief voor geschreven. Geweldig dat het is gelukt. Ik kijk hier echt naar uit."

## Aanzienlijk sneller herstel na beenamputatie

Patiënten die vanwege een levensbedreigende vaatvernauwing zijn veroordeeld tot een beenamputatie kunnen nu in SJG Weert rekenen op de meest gespecialiseerde nazorg. Daardoor gaat het herstel aanzienlijk sneller en kunnen ze eerder met een op maat gemaakte beenprothese weer zelfstandig hun leven oppakken.

Veruit de meeste vaatpatiënten blijft een amputatie gelukkig bespaard. Deze meest rigoureuze optie komt pas in beeld als er geen andere behandelmogelijkheden meer zijn en de gezondheid serieus in gevaar is. In dat extreme geval is álles erop gericht om de patiënt de beste revalidatiezorg te bieden. Vanuit die gedachte hebben SJG Weert, Libra Revalidatie en Land van Horne hun

samenwerking onlangs verder uitgebreid. Het post-operatieve revalidatietraject wordt nu verzorgd door Heckert & Van Lierop, een gespecialiseerd bedrijf in medische hulpmiddelen.

### Voordelen voor de patiënt

Enkele dagen na de operatie, als de gipsverbandmeester van het ziekenhuis klaar is met zijn gipsbehandeling, wordt de expertise ingeschakeld van orthopedisch instrumentenmaker Nard Schreurs. Hij brengt een zogeheten postoperatieve liner aan, een siliconen hoes die vochtophoping voorkomt, de wondgenezing bevordert en de stomp sneller in de juiste vorm brengt zodat er ook eerder een beenprothese kan worden aangemeten. "Na de amputatie, waarbij de spieren en de huid aan elkaar worden genaaid, is de stomp vaak opgezwollen en grillig van vorm waardoor je nog geen prothese kunt aanmeten. Dankzij postoperatieve liners hoeft de patiënt na de ingreep veel minder lang in het ziekenhuis of verpleeghuis te blijven. Doordat het herstel weken en soms zelfs maanden sneller gaat, kan de patiënt in een

veel betere conditie zijn dagelijks leven weer oppakken", vertelt Nard.

Vaatchirurg Arthur Sondakh begeleidt de patiënt vóór, tijdens en na de operatie, samen met de gipsverbandmeester en de wondverpleegkundige. Zodra de wond genezen is, nemen de revalidatiearts en orthopedische instrumentenmaker de begeleiding over. "Die samenwerking gaat naar volle tevredenheid", oordeelt Nard Schreurs.

### Emotionele begeleiding

Ook de emotionele impact van amputatie krijgt in het hele traject alle aandacht. Rond zo'n ingrijpende beslissing doemen er immers allerhande vragen op. Wat zijn de medische risico's? Hoe gaat het straks met lopen? Kan ik nog voor mezelf zorgen? Direct na de operatie en ook tijdens het verdere herstel blijft de revalidatiearts van SJG Weert en Libra Revalidatie dan ook dicht bij de patiënt staan.



# 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.

Voel je goed,  
beweeg je vrij



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](http://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](http://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!



VINCENT VAN GOGH  
voor geestelijke gezondheid

Intensieve samenwerking: brede persoonsgerichte hulp tot achter de voordeur

# In gesprek met GHB-gebruikers

Het begon met GHB-gebruik op een feestje, maar al snel raakt Fleur (25) verslaafd. Ze verliest de grip op haar leven, uithuiszetting dreigt. Totdat een vriend haar in contact brengt met het GHB-team in Weert. Fleur kickt af en verhuist binnenkort naar een andere stad om niet opnieuw in de verleiding te komen.

Een drankje om helemaal uit je dak te gaan? In het uitgaansleven lijkt het steeds gewoner om GHB te gebruiken. "Maar je hebt geen idee waar je aan begint. Voordat je het weet, ben je verslaafd. En daar blijft het niet bij. Op alle terreinen in je leven ontstaan problemen", weet Patricia Simons. Zij werkt bij Vincent van Gogh voor geestelijke gezondheid. Sinds kort is ze als outreachend werker nauw betrokken bij het GHB-team. Samen met de gemeente Weert en diverse partners is dit preventieteam opgericht om GHB-gebruikers te helpen. Proactief en gericht op de persoonlijke situatie van GHB-gebruikers.

### Leven weer op de rit

Patricia: "We zien meer incidenten rondom GHB-gebruik. En steeds vaker geven gebruikers overlast, raken in coma of krijgen ernstige ontwenningsschijnselen." Het is een groot probleem, beaamt ook Hilke van Heumen van de gemeente Weert.



"Het aantal zwaar verslaafden is klein, maar we zien wel een stijging"

**HILKE VAN HEUMEN**  
Ketenregisseur Maatschappelijke Opvang en Beschermd Wonen Midden-Limburg West

"Het aantal zwaar verslaafden is klein, maar we zien wel een stijging. Gebruikers zijn ook steeds jonger. Daarnaast zien we dat stoppen met gebruiken lastig is en gevaarlijk kan zijn. Als mensen acuut stoppen met GHB-gebruik kan dat leiden tot heftige lichamelijke reacties. En als mensen zijn afgekickt, vallen ze vaak terug in gebruik."

"Achter GHB-gebruik schuilen vaak andere problemen", vult Patricia aan. "Als je die niet aanpakt, ligt terugval op de loer. Zo is een plan van aanpak na een detoxbehandeling essentieel. Zodat de financiën op orde zijn en iemand een dak boven zijn hoofd heeft. En niet thuis op de bank belandt, maar zinvolle dagbesteding krijgt." Hilke: "In het GHB-team weten we elkaar snel te vinden en staan we echt naast mensen om hen te helpen hun leven weer op de rit te krijgen."

### Actieve benadering

Kenmerk van de aanpak van het GHB-team is de actieve benadering. Patricia: "We proberen rechtstreeks of via ketenpartners, familie en vrienden met gebruikers in contact te komen, en te achterhalen wat er achter de voordeur speelt. Daarbij richten we ons niet zozeer op problemen, maar kijken we vooral naar oplossingen." Patricia vormt samen met ervaringsdeskundigen Rachid Kojil en Carola Essers het gezicht van het team. "Zij lichten gebruikers voor over het gevaar van de partydrug.

Zo helpen we samen GHB-gebruikers, vanaf het eerste gesprek tot na een behandeling. Voor Fleur kwam de hulp precies op tijd. Zij kan weer verder met haar leven, zonder GHB."

## De gezichten van het GHB-team



Patricia Simons  
Outreachend werker



Rachid Kojil  
Ervaringsdeskundige



Carola Essers  
Ervaringsdeskundige

## Samen met partners in regio

GHB-gebruik een halt toeroepen. Dat is het doel van het GHB-team. Hierin werken Vincent van Gogh voor geestelijke gezondheid en de gemeente Weert samen met het Zelfregiecentrum Weert, Veiligheidshuis Midden-Limburg en Politie Weert-Nederweert. Samen met zorgpartners in de regio geeft het GHB-team voorlichting en biedt het hulp bij behandeling en nazorg.

## ARTIKEL

# Dit wordt het ziekenhuis van morgen

Met een breed basispakket aan medische behandelingen en prominente aandacht voor kwetsbare ouderen en mensen met kanker maakt SJG Weert de ziekenhuiszorg in deze regio klaar voor de toekomst. Om dat mogelijk te maken, is er een nieuw en compacter gebouw nodig dat aansluit bij wat patiënten en zorgprofessionals nu en vooral straks nodig hebben. Volgens de huidige planning wordt het nieuwe regioziekenhuis aan de Vogelsbleek vanaf 2025 in twee fasen opgeleverd.

Nieuwbouw is geen luxe, maar een must. Het bestaande gebouw voldoet niet meer aan de eisen van deze tijd. Patiëntenkamers- en afdelingen zijn verouderd en niet langer geschikt om hoogwaardige zorg te combineren met de persoonlijke wensen rond privacy en comfort. Daarbij is de logistiek in het ziekenhuis gedateerd. De looproutes voor het personeel zijn niet efficiënt, poliklinieken strekken zich vaak uit over meerdere vleugels en gebouwen en daarbij kan de ruimte niet volledig benut worden. Ook wat energieverbruik en klimaatbeheersing betreft, is het ziekenhuis dringend toe aan een nieuw, duurzaam leven.

## Minder vierkante meters

Een ander knelpunt is de omvang. Het huidige SJG Weert is te groot. Het is een verzameling van gebouwen (bij elkaar 35.000 vierkante meter), ieder met hun eigen functie, die de afgelopen decennia in verschillende perioden zijn gebouwd en opgeknapt. Bij de renovatie werd steeds hersteld wat bouwkundig verouderd was en minder gekeken naar wat er voor patiënten en medewerkers met name voor de langere termijn nodig was.

“Met de inzichten van nu laten we die gedachte los”, zegt Will van Grimbergen, manager Facilitaire Services & Vastgoed Ontwikkeling van SJG Weert. “De toekomst van de zorg is onze stip op de horizon en dat ondersteunen we nu met een integraal masterplan voor gefaseerde nieuwbouw.”

Vroeger lagen patiënten vaak lang in het ziekenhuis, nu gemiddeld nog maar een paar dagen. Daarbij neemt de moderne technologie - de zorg op afstand - een enorme vlucht. Doordat patiënten steeds meer zorg via slimme elektronische toepassingen aan huis kunnen ontvangen, hoeven ze minder vaak naar het ziekenhuis. “Bovendien kunnen we in een nieuw gebouw bepaalde afdelingen bij elkaar plaatsen en het werk efficiënter organiseren. Daarom is het ook niet logisch om wat we nu hebben opnieuw te bouwen. We kijken liever wat verder vooruit om te zien wat we in de toekomst nodig

hebben. Door dit soort ontwikkelingen hebben we in het nieuwe gebouw bijvoorbeeld minder fysieke meters nodig; ongeveer 15.000 vierkante meter minder, blijkt nu. Een deel van de vermindering van het aantal vierkante meters is makkelijk te realiseren met een efficiëntere indeling, een ander deel zal lastig zijn. Dat vraagt veel denkwerk, maar het is noodzakelijk om het gebouw betaalbaar te houden.”

## Multifunctionele poli's

De geplande nieuwbouw van SJG Weert past in deze tijd. Het gebouw wordt passend en doelmatig. Oftewel: modern en comfortabel, maar zonder overbodige luxe. Het ontwerp, nu nog in concept, telt vier zorgverdiepingen met daarbovenop nog een laag voor de technische installaties. Het nieuwe ziekenhuis wordt in twee etappes gebouwd, waarbij de (patiënten)-afdelingen die het meest verouderd zijn als eerste een plek krijgen in het nieuwe gebouw.

Fase 1 is naar verwachting in 2025 klaar. Dan staat er een compact ziekenhuis waarin naast een nieuw beddenhuis en de nieuwe poliklinieken, ook de spoedeisende hulp, intensive care, medische beeldvorming, de apotheek en het laboratorium zijn ondergebracht. Alle poliklinieken komen straks bij elkaar op één etage, waarbij de ruimten multifunctioneel en dus zo efficiënt mogelijk gebruikt worden. Will licht toe: “Een spreekkamer kan bijvoorbeeld ook dienst doen als behandelkamer, dat hoeven niet altijd twee aparte ruimten te zijn. Door een nieuwe, flexibele manier van werken hebben de meeste specialismen straks geen vaste spreekkamers meer nodig en wordt de beschikbare ruimte in de nieuwe polivleugel maximaal benut. Natuurlijk wordt dat voor iedereen even wennen, zo'n nieuw polikliniekconcept vraagt om een andere mindset en op sommige punten ook een aangepaste werkwijze, maar we hebben bij andere ziekenhuizen gezien dat het kan.”

Zodra de eerste nieuwbouwfase is voltooid, wordt het ziekenhuis aan de achterzijde (de kant van de Boerhaavestraat) uitgebreid met een tweede gebouw. Daarin is ruimte voor het operatiecentrum, de borstkankerkliniek van Alexander Monro een restaurant voor medewerkers en bezoekers en overige algemene voorzieningen.

## Integraal masterplan

Om ruimte te maken voor nieuwbouw worden bestaande gebouwen op het ziekenhuisterrein afgebroken. Dat gebeurt op zo'n manier dat patiënten en medewerkers daar zo min mogelijk last van hebben. Tijdens de bouwwerkzaamheden blijft het huidige ziekenhuis gewoon in bedrijf.

Wat de meeste mensen waarschijnlijk niet weten, is dat het startschot voor dit ambitieuze meerjarenproject een tijdje geleden al is gelost. “We zijn begonnen met wat het hardst nodig was en niet meer kon wachten: de bouw van een nieuwe centrale sterilisatieafdeling. Deze afdeling zorgt ervoor dat het instrumentarium voor de OK na gebruik weer steriel en veilig gebruikt kan worden voor de volgende operatie. Heel belangrijk dus”, aldus Wil van Grimbergen.

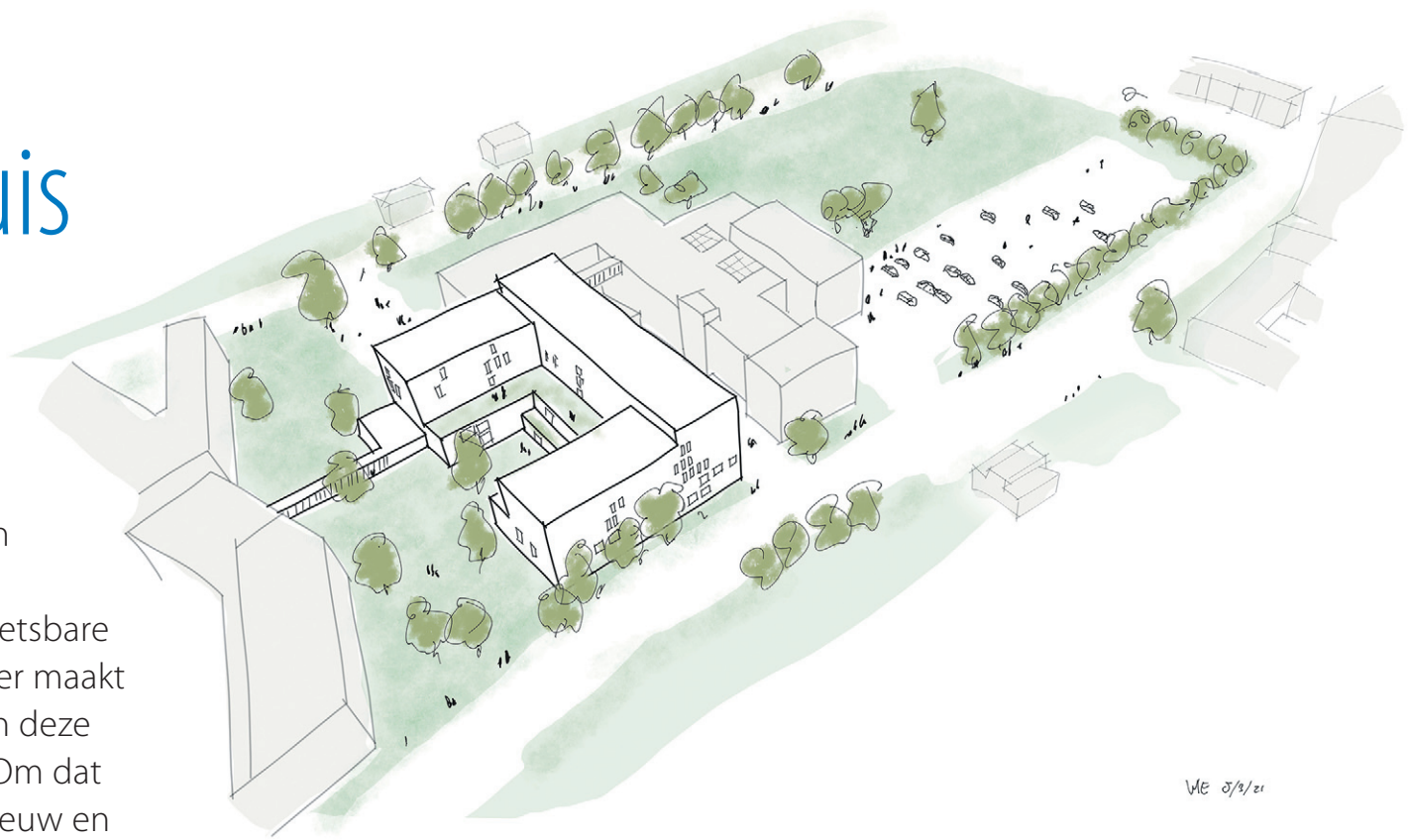
Het ziekenhuisgebouw van de toekomst ligt nu op de tekenafel. De komende maanden worden de hoofdlijnen tot in detail uitgewerkt. Als onderdeel van een totaalplan voor toekomstige zorg in de regio, dat dit jaar met onder andere zorgverzekeraars en financiers wordt besproken.

*Een nieuw SJG Weert:  
'Samen zetten  
we een nieuwe stip  
op de horizon'*

## Nieuwe energie

Verdeeld in verschillende werkgroepen hebben veel medewerkers van SJG Weert een rol bij het uitwerken van de nieuwbouwplannen en natuurlijk is ook de Cliëntenraad betrokken. Het team achter de nieuwbouw doet er alles aan om die plannen te realiseren zodat de banken en zorgverzekeraars daar ook achter gaan staan. Bovendien is er periodiek overleg met de gemeente. We hebben daar alle vertrouwen in, maar vraagt wel om een zorgvuldige samenwerking, die voor het ziekenhuis van levensbelang is.

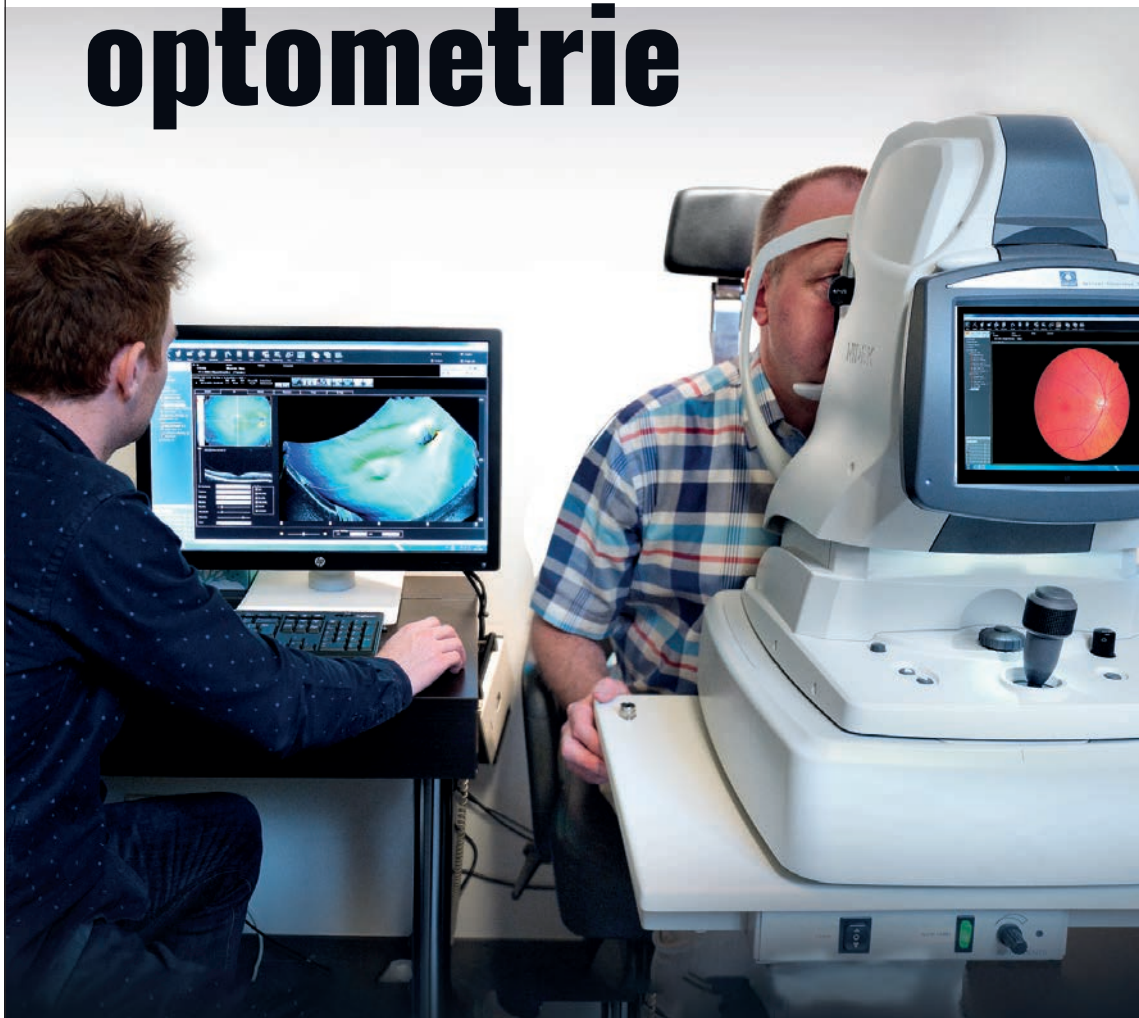
Dit project brengt heel veel positieve energie. Vele collega's hebben zich vorig jaar spontaan aangemeld om mee te denken over het programma van eisen en concepten om de zorg en service voor patiënten verder te verbeteren. Zeker in deze coronatijd merk je hoe groot de behoefte is om met iets anders bezig te zijn. Om vooruit te kijken. Dat is wat we doen. Samen zetten we een nieuwe stip op de horizon.”



WE 07/21

# Speciaalzaak in contactlenzen en optometrie

**mennen**  
CONTACTLENZEN SPECIAALZAAK  
**decock**



#### CONTACTLENZEN

Al meer dan 30 jaar zijn wij het vertrouwde adres als contactlenzen-speciaalzaak 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 in 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](http://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](http://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](mailto:ziekenvervoerweert@princen.com)

[www.princen.com](http://www.princen.com)