

2018 Santiz Jaarverslag

In dit online magazine nemen wij u mee door het jaar 2018 van Streekziekenhuis Koningin Beatrix en Slingeland Ziekenhuis, samen Santiz.

Wij wensen u veel leesplezier!

[Lees verder](#)





2018...

...was een jaar waarin de fusie tussen het Streeksziekenhuis Koningin Beatrix (SKB) in Winterswijk en het Slingeland Ziekenhuis (SZ) in Doetinchem steeds meer vorm kreeg. Onder de naam Santiz, die in 2017 werd geïntroduceerd, groeiden de twee ziekenhuizen verder naar elkaar toe.

Dit is onder meer zichtbaar in de integratieplannen van de medisch ondersteunende behandeldiensten (MOBD) en het programmamanagement Santiz. Ook zijn er vanuit de gremia SKB en SZ concrete plannen gemaakt om te komen tot één gremium voor Santiz. De Cliëntenraad is bijvoorbeeld per 1 april 2018 samengegaan tot één Cliëntenraad voor Santiz. Ook heeft de topstructuur zich ontwikkeld: per 1 januari 2018 is gestart met het clustermanagement op beide locaties. In SKB zijn twee clustermanagers werkzaam en in SZ vier.

In dit online magazine hebben wij de belangrijkste activiteiten en resultaten van Santiz over het jaar 2018 voor u samengevat.

Samen voor een vitale Achterhoek

Visie op de toekomst van de zorg

Santiz bestaat uit twee locaties: het Streekziekenhuis Koningin Beatrix in Winterswijk en het Slingeland Ziekenhuis in Doetinchem. In 2015 is besloten over te gaan tot een bestuurlijke fusie, die per 1 januari 2017 is gerealiseerd. In 2018 is deze fusie verder vormgegeven door het ontwikkelen van de gezamenlijke visie op de toekomst van de zorg. In de Santiz Zorgvisie staat beschreven hoe de twee ziekenhuizen samen als Santiz een nieuwe koers gaan varen.



Veranderingen in de zorg

De beide ziekenhuizen spelen actief in op de veranderingen in de zorg. De bevolking in de Achterhoek vergrijst, waardoor de zorgvraag en complexiteit van de zorg toenemen. Dit vraagt een strategische koerswijziging om ook op langere termijn aan de zorgvraag te kunnen voldoen.

Vergaande digitalisering en een verandering van werkwijzen staan daarbij centraal. Hierbij verliezen de ziekenhuizen de menselijke maat niet uit het oog. De patiënt en zijn of haar naasten krijgen een prominente rol om de zorg nog beter te laten aansluiten bij persoonlijke behoeften.

Uitstekende zorg volgens de moderne standaard

Santiz is ambitieus. Graag dragen we ons steentje bij aan het welzijn, de vitaliteit en het geluk van inwoners in de Achterhoek. Santiz verleent uitstekende zorg volgens de moderne standaard. De samenwerking met zorgprofessionals in de regio en ook daarbuiten wordt geïntensiveerd.

Met de zorgvisie 'Samen beter' geeft Santiz richting aan wie de twee ziekenhuizen samen zijn en vooral ook waar ze samen voor gaan.

Kortom, Santiz gaat voor het behoud van excellente zorg in de Achterhoek!





Reorganisatie topstructuur

Per 1 januari 2018 is de topstructuur van het Slingeland Ziekenhuis en van het Streekziekenhuis Koningin Beatrix op dezelfde manier ingericht. Het doel hiervan is om met een eenduidige structuur voor beide ziekenhuizen de aansturing en afstemming van de verschillende Santiz-zorgeenheden te versterken. Hierdoor kunnen leidinggevendenden in beide ziekenhuizen elkaar eenvoudig vinden voor overleg en afstemming.

Managementteam

Beide locaties kennen per 2018 één managementteam, gericht op de aansturing van de locatie. Beide teams vormen samen met de Raad van Bestuur, de voorzitter en vicevoorzitter van het Overkoepelend Stafbestuur en de (programma)directeur zorgbeleid het beleidsoverleg zorg. Dit beleidsoverleg is verantwoordelijk voor strategie en beleid van de gehele ziekenhuisorganisatie Santiz én voor de interactie met de regionale partijen.

Clustermanagers

Zowel SKB als SZ kent per 2018 een aantal clusters onder leiding van clustermanagers. De clustermanagers zijn rechtstreeks onder de Raad van Bestuur gesitueerd en geven leiding aan de teamleiders/teammanagers van de zorgteams. Tevens is er een clustermanager aangesteld voor de Medisch Ondersteunende Behandeldiensten (MOBD) Santiz.

Programma-directeuren

De Raad van Bestuur heeft twee programmadirecteuren benoemd. Voor de nieuwbouw is de transitiedirecteur nieuwbouw verantwoordelijk voor alle voorbereidingen van de zorgprocessen richting een naadloze overgang naar het nieuwe ziekenhuis. De (programma)directeur zorgbeleid is verantwoordelijk voor het vormgeven en implementeren van een Santiz zorgbeleid, in nauwe afstemming met de medische staf en met de regionale zorgorganisaties.

Medisch clustermanagement

In 2018 is ook samen met de medische staven vorm en inhoud gegeven aan de medische participatie in de besturing van de ziekenhuizen. Dit proces is in oktober 2018 gestart en verloopt bijzonder constructief. Er is overeenstemming bereikt over de invulling van het (medisch) clustermanagement. In de loop van 2019 zijn vijf medisch clustermanagers in functie.

Vakgroepen

Vanaf 2017 hebben de eerste vakgroepen belangrijke stappen gezet naar de vorming van een gezamenlijke vakgroep binnen Santiz, werkzaam op beide locaties. De vakgroepen chirurgie, orthopedie en nucleaire geneeskunde zijn inmiddels gefuseerd.

Medisch Specialistisch Coöperatief

Eind 2017 is de intentie uitgesproken om vanaf 2019 de medisch specialisten van beide locaties, ongeacht dienstverband, te verenigen in één collectief. In 2018 is dit nader uitgewerkt met als resultaat één Medisch Specialistisch Coöperatief (MSC) dat inmiddels (mei 2019) daadwerkelijk van start is gegaan.

[Klik hier voor het organogram van Santiz](#)

Raden

Raad van Bestuur

De Raad van Bestuur bestaat uit Chrit van Ewijk en Bijar Altalabani.

[Lees meer](#)

Raad van Toezicht

De Raad van Toezicht ziet toe op de correcte vorming en uitvoering van het ziekenhuisbeleid.

[Lees meer](#)

Overkoepelend Stafbestuur

Sinds 2017 heeft Santiz een Overkoepelend Stafbestuur (OSB).

[Lees meer](#)

Ondernemingsraad

De tijdelijke ondernemingsraad (TOR) bestaat uit leden van de OR SZ en de OR SKB.

[Lees meer](#)

Clientenraad

Sinds 1 april 2018 heeft Santiz één gemeenschappelijke Cliëntenraad.

[Lees meer](#)

VSB en VAR

In beide ziekenhuizen is een raad actief die namens de verpleegkundigen meepraat over belangrijke onderwerpen die spelen in de ziekenhuizen.

[Lees meer](#)

Santiz ICT-beleid

Het jaar 2018 heeft voor Zorg- en Informatietechnologie (ZIT) vanuit de fusie gezien vooral in het teken gestaan van het harmoniseren van de technische infrastructuur.

Ontsluiting patiënteninformatie

Nadat in 2017 de eerste aanzet is gegeven voor de ontsluiting van patiëntinformatie tussen beide ziekenhuizen op basis van IHE-XDS, is deze in 2018 verder technisch vormgegeven.

Santiz platform

In 2018 is een nieuw 'Santiz platform' ontwikkeld, waarop onder andere een nieuw dataopslagsysteem geïnstalleerd is. Hiermee is niet alleen een goede basis gelegd voor het gezamenlijk gebruik van toepassingen, maar is ook een eerste financieel fusievoordeel gehaald.

Gezamenlijke systemen

In 2018 heeft ZIT tevens ondersteuning geboden aan de invoering van een gezamenlijk roosterplanningssysteem en een financieel/logistiek (ERP) systeem. Ook zijn de eerste Santiz-mailboxen ingericht.

VIPP

Vanuit het gesubsidieerde programma VIPP (versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt – Professional) is gestart met de upgrade en verdere uitbouw van de patiëntenportalen in beide ziekenhuizen, zodat vóór 1 januari 2020 patiënten al hun relevante informatie via het portaal kunnen inzien of ophalen.

Innovatieprojecten

Daarnaast is ZIT intensief betrokken geweest bij een aantal innovatieprojecten, zoals Smartglass in het SKB en het Sensing Clinic project in het SZ.

Eén teammanager

Vanuit organisatieperspectief is in 2018 de aansturing van zowel de teams Zorgtechnologie en als Automatisering bij één teammanager belegd.

Kwaliteit en veiligheid

Veilige zorg en uitstekende kwaliteit zijn harde eisen binnen Santiz. Iedere patiënt moet erop kunnen vertrouwen dat alle medewerkers werken volgens de norm voor kwaliteit en veiligheid voor patiëntenzorg.

In 2018 is er binnen Santiz wederom veel aandacht besteed aan kwaliteit en veiligheid.

Kwaliteitsmanagementsysteem

In 2018 bereidden we ons voor op de NIAZ (vervolg) accreditatie. Deze vindt plaats in maart 2019 (SKB) en november 2019 (SZ). Er is veel tijd en energie gestoken in de voorbereidingen voor de accreditatie, volgens de normen van het kwaliteitsmanagementsysteem NIAZ Qmentum.

Bezoeken IGJ

In februari 2018 vond het jaarlijkse bezoek van de Inspectie voor de Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) plaats. In tegenstelling tot in 2017 werden er verder in het jaar geen onaangekondigde bezoeken afgelegd. Het jaargesprek is naar tevredenheid verlopen en heeft geen aandachtspunten van substantiële aard opgeleverd. In 2018 hebben zich 18 (5 in SKB en 13 in SZ) calamiteiten voorgedaan die wij bij de IGJ hebben gemeld.

Patiënttevredenheid

Ook in 2018 mochten we ons verheugen op een hoge patiënttevredenheid. Zowel het aanbevelingscijfer als de Netto Promotor Score (NPS) waren hoog.

Keurmerken

Beide ziekenhuizen spannen zich in om te voldoen aan de criteria van diverse kwaliteitskeurmerken. Ook in 2018 behaalden beide ziekenhuizen meerdere kwaliteitskeurmerken.

Overzicht keurmerken

Indicatoren

SKB is in 2018 door weekblad Elsevier uitgeroepen tot één van de acht beste ziekenhuizen in Nederland.

In het onderzoek van Elsevier scoort SKB onder andere bovengemiddeld op medische zorg, patiëntgerichtheid en de dienstverlening.

Ook in de Ziekenhuis Top 100 van het Algemeen Dagblad scoort SKB goed. Daar staat SKB op de vierde plek van de beste streekziekenhuizen in Nederland.

Het SZ behaalde een mooie 15e plaats in de Ziekenhuis Top 100.

Klachtenfunctionaris en klachtencommissie

Santiz heeft de behandeling van klachten ingericht conform de Wet kwaliteit klachten en geschillen zorg (Wkkgz). In de klachtenregeling is aangegeven hoe het indienen van een klacht verloopt. Informatie hierover wordt aan de patiënt uitgereikt en is tevens te vinden op de website.

In de klachtenregeling van Santiz wordt onderscheid gemaakt tussen enerzijds klachtenopvang- en bemiddeling door de klachtenfunctionaris (patiëntencontactpersoon) en anderzijds de meer formele klachtbehandeling door de onafhankelijke klachtencommissie.

Santiz heeft drie klachtenfunctionarissen in dienst. Patiënten kunnen bij de klachtenfunctionaris een klacht indienen of terecht voor advies.

De klachtencommissie doet op basis van eigen onderzoek een schriftelijke uitspraak over de gegrondheid van een klacht. Een uitspraak gaat in voorkomende gevallen vergezeld van een aantal aanbevelingen aan de organisatie. De klachtencommissie kwam in 2018 enkele malen bijeen.

Santiz is aangesloten bij een onafhankelijke geschilleninstantie, te weten de Geschillencommissie.

Klachten worden geregistreerd en tot één rapportage verwerkt. Ieder bedrijfsonderdeel ontvangt een geanonimiseerde kwartaalrapportage over de klachten. Deze worden gecategoriseerd naar afdeling en klachtcategorie, inclusief verbeteradviezen/aandachtspunten.

Santiz in cijfers

54.304

unieke patiënten



113.492

verpleegdagen



19.645

dagopnamen



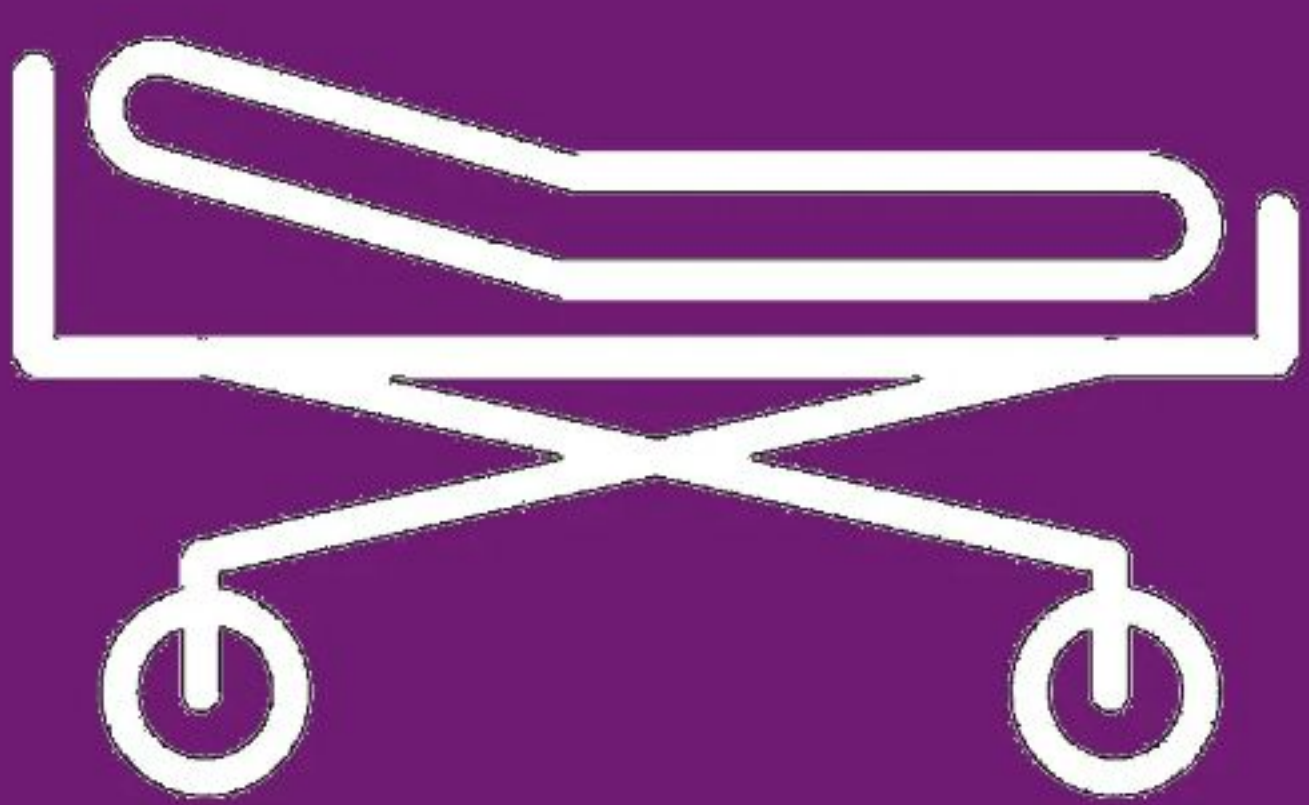
24.533

opnamen op de
verpleegafdeling



396.643

totaal aantal bezoeken aan de
polikliniek



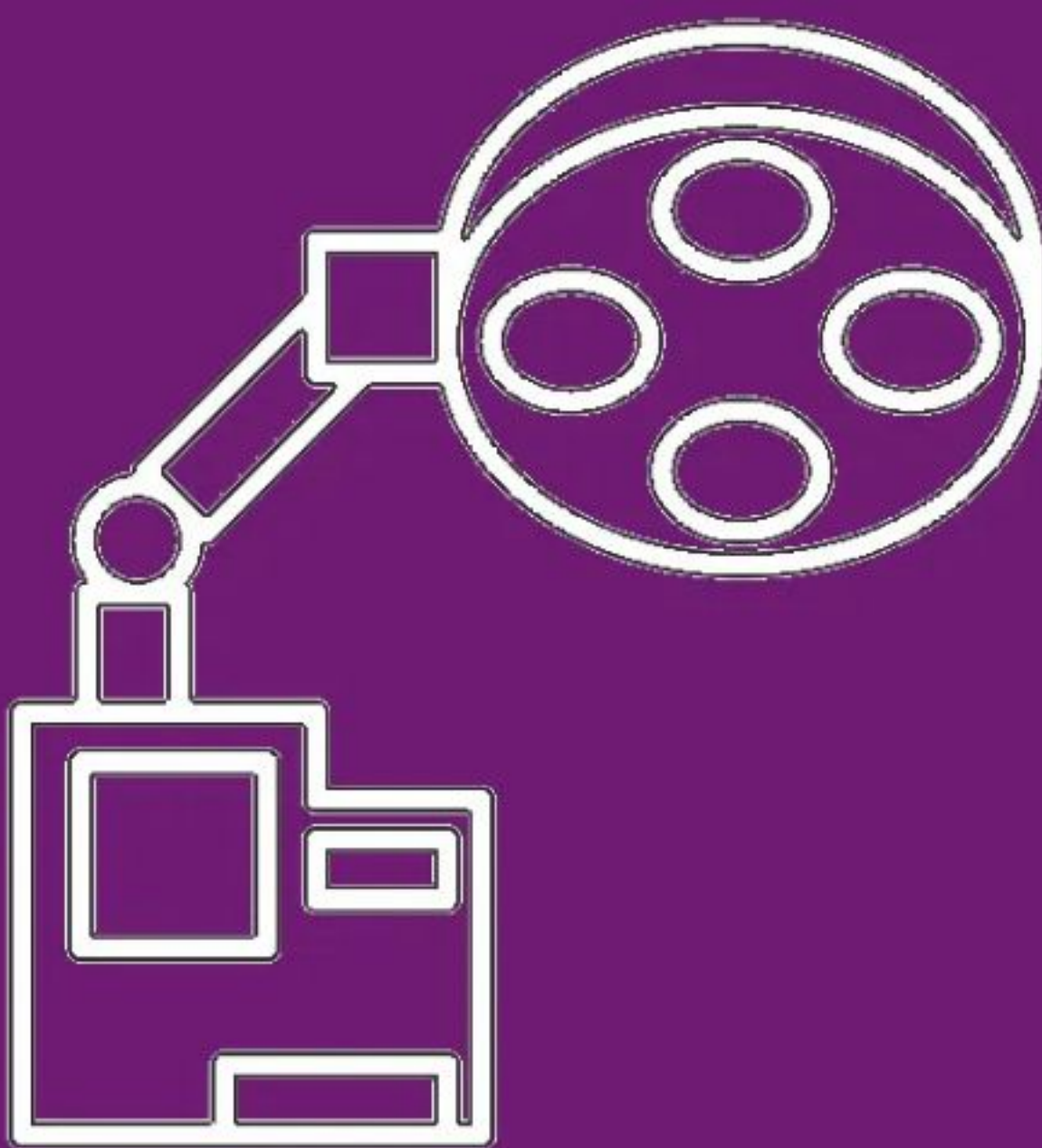
144.403

eerste
polikliniekbezoeken



252.240

herhaal polikliniekbezoeken



20.250

operaties op de operatiekamer



31.732

SEH-bezoeken





Financiële gezondheid

Beide ziekenhuizen zijn er in geslaagd om tijdig en naar tevredenheid overeenstemming te bereiken met zorgverzekeraars over productie, prijzen en de inhoud/vorm van de contracten.

Santiz heeft het jaar 2018 afgesloten met een positief resultaat van € 8,2 miljoen. De gerealiseerde rentabiliteit (resultaat/omzet) over dit jaar bedraagt 2,8%. De solvabiliteit (eigen vermogen ten opzichte van het totaal vermogen) komt daarmee voor 2018 op 41,9%.

Kortom: de financiële gezondheid van de Santiz organisatie, en daarmee van beide ziekenhuizen, is verder versterkt.

Personeelsbeleid

in 2018 stond het personeelsbeleid in het teken van de inrichting van het eerste echelon, waaronder het clustermanagement. De algemeen ondersteunende afdelingen zijn sinds 2017 geïntegreerd.



Arbeidsmarkt

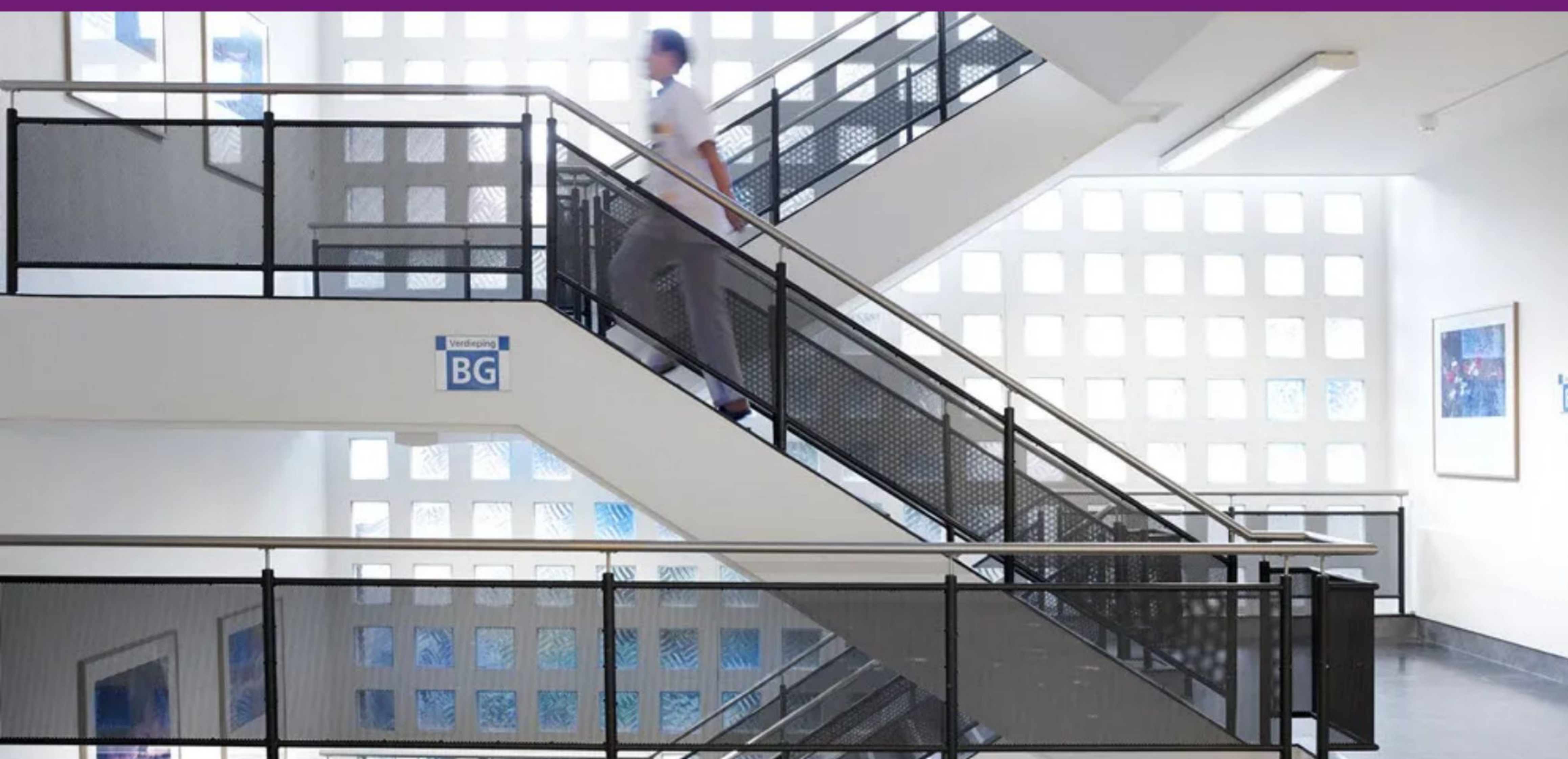
Met betrekking tot de arbeidsmarkt is in 2018 bovenformatief geworven en opgeleid op verpleegkundig vakgebied. Daarnaast is kritisch gekeken naar het stagebeleid en zijn er aanpassingen gedaan, met als doel meer stagiaires aan ons te binden als medewerker. Ook is meer aandacht besteed aan arbeidsmarktcommunicatie en het gebruik van social media.

Generiek functieprofiel

De verkenning van de gewenste inrichting van het clustermanagement van Santiz is halverwege 2018 gestart en heeft geresulteerd in een generiek functieprofiel en uitgangspunten voor verdere inrichting.

Harmonisatie systemen

Er heeft een harmonisatie plaatsgevonden binnen diverse basissystemen, waaronder in AFAS Profit. Een nieuw roosterbeleid en een nieuw roostersysteem zijn voorbereid en grotendeels geïmplementeerd.



Duurzame inzetbaarheid

Tot slot is in 2018 uitgebreid aandacht geweest voor duurzame inzetbaarheid. Dit is tot uiting gekomen in het verder uitwerken van Santiz Vitaal, het in werking treden van de generatieregeling en de invoering van GoodHabitZ (een e-learningportal voor elke medewerker met een groot aantal niet-zorggerichte opleidingen zoals persoonlijke effectiviteit, werken met Linked-In, excell).

Santiz telde eind 2018 in totaal

**2.994
medewerkers**



waarvan....

**1.151
medewerkers**

in Streekziekenhuis Koningin Beatrix

en....

**1.843
medewerkers**

in het Slingeland Ziekenhuis





Nieuwbouw Doetinchem

In 2018 zijn wederom belangrijke voorbereidingen getroffen voor een nieuw te bouwen ziekenhuis in Doetinchem. Het jaar 2018 stond voornamelijk in het teken van het gezamenlijk ontwerpen van het nieuwe ziekenhuis. De stappen die door het ontwerpteam in samenspraak met de organisatie worden gezet verlopen volgens planning.

In 2018 is het voorlopig ontwerp van het nieuwe ziekenhuis afgerond. Inmiddels is de volgende fase van het ontwerp van het nieuwe ziekenhuis gestart, die in 2019 zal worden afgerond.

Het bestemmingsplan is vastgesteld door de gemeente Doetinchem en er ligt inmiddels een voor het ziekenhuis positieve uitspraak van de Raad van State.



Verbouw in Winterswijk

Nieuwe Ziekenhuisapotheek

In SKB is in 2018 de nieuwe Ziekenhuisapotheek in gebruik genomen. De Ziekenhuisapotheek is verhuisd naar de begane grond, naast de Beatrixapotheek. Hierdoor kan de samenwerking tussen de apotheken verder worden geïntensiveerd.

Centrale Sterilisatie Afdeling (CSA)

Door de verhuizing van de Ziekenhuisapotheek is er op de eerste verdieping plaats gekomen voor een vernieuwde Centrale Sterilisatie Afdeling (CSA). Na een jaar lang bouwen, is de nieuwe CSA begin 2019 opgeleverd. Daarmee beschikt het SKB over een van de modernste CSA's van het land.

Verbouwing poliklinieken

Het SKB heeft in 2018 ook extra vierkante meters ingezet voor huisvesting van de poliklinieken Interne Geneeskunde, Geriatrie en Oncologie. Fase 1 van de 4 van dit verbouwproject is in 2018 opgeleverd. De overige fasen worden in 2019 afgerond.



Project 'COPD InBeeld' wint Primary Care Award 2018

[Lees meer](#)

Highlights 2018

Een greep uit de ontwikkelingen van Santiz in 2018.



Wondzorg 2.0 met SmartGlass

[Lees meer](#)

Nieuwe SKB-polikliniek in Eibergen

[Lees meer](#)



Neokeurmerk voor de afdeling Neonatologie

[Lees meer](#)

Digitale voorlichting bij maag- of darmonderzoek

[Lees meer](#)



Handmassages voor patiënten door vrijwilligers

[Lees meer](#)

Cliëntenraad Santiz: één Cliëntenraad voor beide ziekenhuizen

[Lees meer](#)



Familieparticipatie doet kwetsbare ouderen goed

[Lees meer](#)

Muziek als medicijn in SKB: muzikanten geven optreden aan bed

[Lees meer](#)



Draadloze sensoren ondersteunen het zorgproces

[Lees meer](#)

Taal maakt gezonder: verbeteren van de zorg voor laaggeletterden

[Lees meer](#)



In een mini-auto naar de operatiekamer

[Lees meer](#)

Compleet pakket zorg voor vaatpatiënten in de Achterhoek

[Lees meer](#)



Minder stress tijdens een operatie met HappyMed

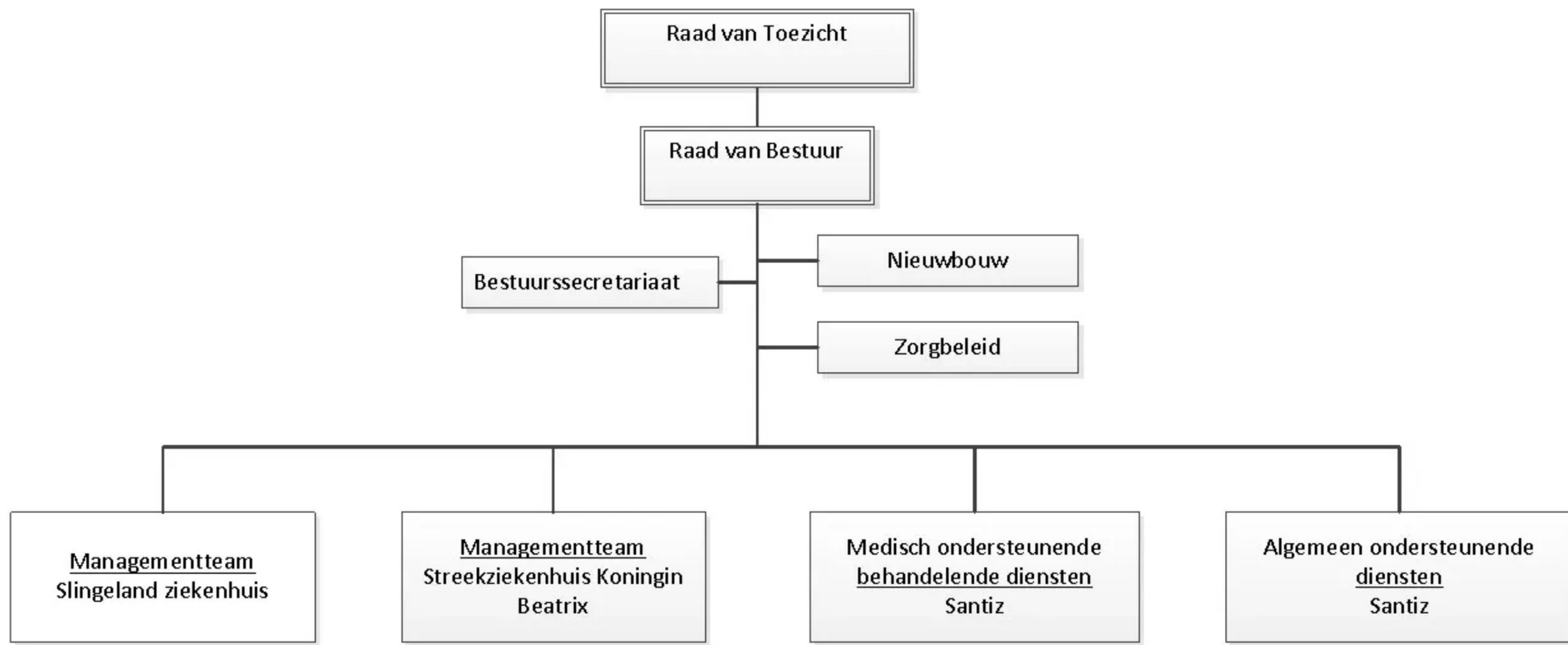
[Lees meer](#)



Contact

Slingeland Ziekenhuis
Kruisbergseweg 25
7009 BL Doetinchem
T (0314) 32 99 11
www.slingeland.nl

Streekziekenhuis Koningin Beatrix
Beatrixpark 1
7101 BN Winterswijk
T 0543 544 444
www.skbwinterswijk.nl



Cliëntenraad

In zowel SKB als SZ is al jarenlang een Cliëntenraad actief. De fusie van beide ziekenhuizen was voor de Cliëntenraden aanleiding om de mogelijkheden van samenwerking te onderzoeken. Dit heeft op 1 april 2018 gerealiseerd in één gemeenschappelijke Santiz Cliëntenraad.

Deze gemeenschappelijke Cliëntenraad behartigt de belangen van de cliënten in het verzorgingsgebied van het SZ en SKB, daarbij rekening houdend met de lokale verschillen. Belangrijke speerpunten daarbij zijn kwaliteit, veiligheid en bejegening. De Cliëntenraad brengt gevraagd en ongevraagd advies uit aan de Raad van Bestuur over uiteenlopende onderwerpen, die rechtstreeks gevolgen hebben voor patiënten.

Zo was de Cliëntenraad in 2018 ook betrokken bij de werving van de nieuwe Santiz-bestuurder Bijar Altalabani en de totstandkoming van de Santiz Zorgvisie.

Bekijk [hier](#) het hele jaarverslag 2018 van Cliënteraad Santiz.

Raad van Bestuur



Chrit van Ewijk en Bijar Altalabani

De Raad van Bestuur bestaat uit Chrit van Ewijk en Bijar Altalabani.

Bijar Altalabani is per 1 juli gestart als nieuw lid van de Raad van Bestuur. Hij volgde hiermee Bert Kleinlugtenbeld op.

Van Ewijk en Altalabani vormen een collegiale Raad van Bestuur, waarbij Van Ewijk voorzitter is en Altalabani lid. De Raad van Bestuur legt verantwoording af aan de Raad van Toezicht. Het takenpakket van de bestuurders is locatie-overstijgend ingevuld.

Ondernemingsraad

De tijdelijke ondernemingsraad (TOR) bestaat uit leden van de OR Slingeland Ziekenhuis en de OR Streekziekenhuis Koningin Beatrix. De TOR vertegenwoordigt de medewerkers van Santiz.

Adviseren

In 2018 heeft de TOR advies uitgebracht over:

- medische participatie;
- Santiz Zorgvisie;
- instelling nieuwe OR;
- brutolooncomponent WKR (werkkostenregeling);
- integratie apotheken;
- integratieplan radiologie;
- reorganisatie facilitair bedrijf.

Instemmen

In 2018 heeft de TOR ingestemd met:

- uitbreiding WKR (werkkostenregeling);
- beëindiging contract bedrijfsarts;
- reiskostenvergoeding SKB-SZ;
- roosterbeleid;
- generatieregeling.

De ondernemingsraden van het SZ en het SKB hebben ook in hun eigen ziekenhuizen over diverse onderwerpen geadviseerd/ingestemd.

Santiz ondernemingsraad

In november 2018 zijn er verkiezingen geweest voor een nieuwe Santiz-brede ondernemingsraad. Medewerkers van de twee ziekenhuizen konden hiervoor stemmen op kandidaten van hun eigen ziekenhuis. Per 1 januari 2019 hebben de ondernemingsraden van SZ en SKB officieel plaatsgemaakt voor één Santiz-brede ondernemingsraad. De TOR is daarmee opgeheven.

Overkoepelend Stafbestuur

Sinds 2017 heeft Santiz een Overkoepelend Stafbestuur (OSB). Het OSB is samengesteld uit de leden van het bestuur VMS (SZ) en de leden van het bestuur OOMS (SKB). Het OSB fungeert voor de overbruggingsperiode tot er één medische staf is gevormd voor de Santiz-ziekenhuizen, als de medisch strategische partner van de Raad van Bestuur.

In 2018 zijn de gesprekken over de totstandkoming van één medische staf verder geïntensiveerd. Zo hebben er in het eerste kwartaal van 2018 opnieuw enkele heidagen plaatsgevonden, waarbij de verschillende medische besturen van het SZ en het SKB samen met de Raad van Bestuur in gesprek zijn gegaan over de wijze waarop de integratie van beide medische staven het beste kan worden vormgegeven.

In de zomer van 2018 hebben de beide medische staven ingestemd met de voorgenomen oprichting van een Medisch Specialistisch Collectief in coöperatief verband. Een zeer belangrijke stap in de integratie van de verschillende staforganisaties van het Slingeland Ziekenhuis en Streekziekenhuis Koningin Beatrix.

Het Medisch Specialistisch Coöperatief (MSC) is inmiddels een feit (mei 2019).

Raad van Toezicht

De Raad van Toezicht ziet toe op de correcte vorming en uitvoering van het ziekenhuisbeleid. Daarnaast heeft de Raad van Toezicht een adviserende en bemiddelende rol en benoemt zij de Raad van Bestuur en de accountant.

De leden van de Raad van Toezicht van Santiz in 2018:

- de heer dr. A.H. Flierman, voorzitter
- de heer drs. Fr.C.A. Jaspers, vicevoorzitter
- de heer drs. C.L. Bruinsma
- de heer drs. A.H.M. Catau
- de heer drs. E. Heijink
- mevrouw drs. M.C.V. Idema
- mevrouw dr.ir. M.N. Pieters
- de heer drs. H.J. Sloots (act. AG Santiz)

VSB en VAR

In beide ziekenhuizen is een raad actief die namens de verpleegkundigen meepraat over belangrijke onderwerpen die spelen in de ziekenhuizen. In SKB is dat het Verpleegkundig Stafbestuur (VSB), in SZ de Verpleegkundige Adviesraad (VAR).

In 2018 is het contact tussen de VSB en VAR verder geïntensiveerd. De raden hebben een gezamenlijke heidag gehad om een mogelijke fusie van de twee raden te onderzoeken.

De VSB en VAR zijn beide zichtbaar in de organisatie Santiz en geven gevraagd en ongevraagd advies over organisatiebrede thema's, waar de verpleegkundige professie een standpunt in moet nemen.

Projecten

In 2018 waren de raden betrokken bij onder andere de volgende projecten:

- Verpleegkundige 2020
- Ontwikkelingen rondom de fusie SKB en SZ
- Informeren, adviseren en enthousiasmeren van collega-vakgenoten, o.a. door het organiseren van een symposium
- Het profiel van de nieuwe bestuurder
- Ontwikkelen van de Santiz Zorgvisie en verpleegkundige fusie
- Deelname aan de VAR community netwerkdag
- Ontregel(de) zorg
- Excellente zorg
- Adviesgroep nieuwbouw

Overzicht keurmerken 2018

- Roze lintje borstkanker (SKB en SZ)
- Groen vinkje Stomazorg (SKB)
- Smiley Kinderafdeling (SKB en SZ)
- Keurmerk borstvoeding (SKB en SZ)
- Vaatkeurmerk en spataderkeurmerk (SKB en SZ)
- Sterren voor apneuzorg (SKB en SZ)
- ISO 15189-certificaat medische laboratoria (SKB en SZ)
- Hygiëne Consult Nederland: certificaat HACCP/voedselveiligheid (SKB en SZ)
- GMP-Z (SKB en SZ)
- Regeneresysteem voor maaltijden NEN3140 (SKB)
- Medirisk (SKB en SZ)
- Seniorenvriendelijk Ziekenhuis (SKB en SZ)
- (Uro)stoma zorgwijzer (SKB)
- Patiëntwijzer bloed- en lymfklierkanker (SKB en SZ)
- Freya Pluim (SZ)
- HKZ-certificaat afdeling Dialyse (SZ)
- VSR Schoonmaak (SZ)



Taal maakt mensen beter

Op de polikliniek Verloskunde worden laaggeletterde mensen ondersteund door de receptionisten met het begrijpend lezen van informatie voor de zwangere.



“In onze maatschappij, ook in het ziekenhuis, is het van belang om goed te kunnen lezen en te begrijpen wat er bedoeld wordt. Vaak krijgen patiënten folders mee met informatie over de behandeling of een verwijzing naar een patiëntenportaal”, vertelt verloskundige Marieke Peulers. Mensen die moeite hebben met lezen en schrijven, begrijpen die informatie niet altijd. “In de periode dat we op de verloskunde poli bezig waren om een manier te vinden hoe we het beste laaggeletterde vrouwen konden begeleiden, hield Liesbeth Laman Trip, adviseur van het Bondgenootschap Geletterdheid Achterhoek een presentatie over laaggeletterdheid. Daar hoorden we dat er landelijk 11% mensen laaggeletterd zijn en dat het percentage in de Achterhoek met 13% procent nog hoger ligt.”

Laaggeletterdheid of analfabetisme

Vaak denken we bij laaggeletterdheid aan analfabetisme, maar het is iets anders. Het betekent dat mensen wel technisch kunnen lezen, maar niet begrijpend. "Veel zorgverleners, ook in ons ziekenhuis, zeggen dat ze geen laaggeletterden tegenkomen in hun praktijk. Dat is ook wel te verklaren. Mensen die laaggeletterd zijn, zijn lastig te herkennen. Ze zijn er goed in om dat uit schaamte te verbergen voor de buitenwereld. Een vrouw die jaren geleden was bevallen, vertelde: “Onlangs vond ik mijn afspraakkaartje terug waarop stond dat ik zes weken na de bevalling terug moest komen. Ik kon toen nog niet lezen en heb me toen ook niet afgemeld.” Een goed praktijkvoorbeeld, want het blijkt dat laaggeletterden soms niet op hun afspraak komen, zich een dag later melden of via de spoeddienst binnenkomen zonder afspraak. Omdat ze de afspraak niet hebben begrepen en niet weten wat er van hen verwacht wordt.”

Alert tijdens intake

“Om mensen die laaggeletterd zijn in het vizier tekrijgen, zijn we daar tijdens de intake alert op. Als zorgverleners vragen we de meest intieme zaken zonder blikken of blozen; over ontlasting, seksualiteit. Daar hebben patiënten geen enkele moeite mee. Dus waarom niet even navragen of de zwangere moeite heeft met het lezen van de informatie die in de folder staat. Als blijkt dat lezen lastig is, vragen we of we de patiënt kunnen ondersteunen bij het lezen van de folder”, vertelt Marieke. Als dat zo is, nemen receptionistes op de verloskunde poli de tijd om samen met de zwangere de folder door te nemen. “Het effect is dat mensen zich serieus genomen voelen. Daarnaast bieden we de mogelijkheid om voorafgaand aan een afspraak samen informatie door te nemen met de receptioniste. Patiënten komen dan met verse informatie op het consult. Zeker in de veranderende rol van de patiënt waarbij patiënten meer regie krijgen over hun eigen zorg, is het nodig om informatie goed te begrijpen.” Speciaal voor zwangere vrouwen is de ZwApp ontwikkeld, een medische app met deskundige informatie en adviezen. “Een geweldig persoonlijk hulpmiddel, helemaal op maat, maar een onding voor laaggeletterden die moeite hebben met begrijpend lezen.”

Icoontjes

Wat wel werkt, zijn icoontjes. Afbeeldingen slaan aan bij mensen die laaggeletterd zijn. Marieke heeft aan de hand van icoontjes een voedingswijzer gemaakt. Adam de Jong van Lezen en Schrijven en gedetacheerd vanuit het Ministerie van Volksgezondheid heeft de opzet bekeken. “Een waardevolle partner die ons heel fijn ondersteunt. De opzet gaat naar het Voedingscentrum Nederland die de Voedingswijzer landelijk gaat introduceren.”

Neokeurmerk voor afdeling Neonatologie

Op de afdeling Neonatologie van het Slingeland Ziekenhuis liggen baby's die te vroeg geboren zijn en pasgeboren voldragen baby's die ziek zijn. Deze afdeling heeft in 2018 het Neokeurmerk ontvangen van de Vereniging van Ouders van Couveusekinderen. Centraal hierin staat Ontwikkelingsgerichte Zorg, die zich richt op het kind én de ouders.



De baby's op de afdeling Neonatologie liggen in couveuses. Sommigen een week, anderen liggen er wel een half jaar. Het zijn voornamelijk te vroeg geboren (premature) baby's. Maar ook pasgeboren voldragen baby's die ziek zijn.

“Om het Neokeurmerk te verkrijgen, moet je als afdeling Neonatologie een aantal zaken goed op orde hebben”, zegt kinderarts Monique Jacobs.

“Centraal hierin staat Ontwikkelingsgerichte Zorg. Dit is zorg die zich richt op zowel het kind als de ouders. Het Neokeurmerk is een initiatief van de Vereniging van Ouders van Couveusekinderen. De vereniging werd in 2013 opgericht door ouders die vonden dat ze onvoldoende betrokken werden bij de zorg voor hun kind. Binnen Ontwikkelingsgerichte Zorg hebben die ouders een belangrijke rol. En dat is ook iets waar wij volledig achter staan.”

Bron: Samen Santiz - editie SZ april 2018

Familieparticipatie doet opgenomen kwetsbare ouderen goed

Voor kwetsbare ouderen is een ziekenhuisopname belastend, wat problemen en complicaties kan opleveren. Uiteraard willen we dat zoveel mogelijk voorkomen. Familieparticipatie kan hierin een belangrijke rol spelen. Daarom stimuleert het Slingeland Ziekenhuis familie en andere naasten om opgenomen kwetsbare ouderen gezelschap te houden en samen dingen te ondernemen.



Familieparticipatie voor kwetsbare ouderen is een initiatief van de afdeling Geriatrie. Het is stapsgewijs ingevoerd en is nu mogelijk in het hele ziekenhuis. We praten over familieparticipatie met Mirjam Kaemingk (verpleegkundig specialist geriatrie) en Hanny Simens (verpleegkundige Acute Opname Afdeling). Beiden zijn enthousiast over familieparticipatie. “Onderzoek heeft aangetoond dat het werkt. Ook in de praktijk zien we dat het patiënten goed doet.”

Op de kinderafdeling is het normaal dat ouders bij hun kinderen mogen blijven. Familieparticipatie bij kwetsbare ouderen lijkt hier op, legt Mirjam Kaemingk uit. “Bij familieparticipatie nodigen we de naaste uit om aanwezig te zijn op belangrijke momenten en vooral ook om samen dingen te ondernemen. Dat kan familie doen, maar het kan ook een goede vriend, buurman of buurvrouw zijn.

Voor kwetsbare ouderen is een ziekenhuisopname erg belastend. “Bekend is dat zo’n dertig tot vijftig procent van deze patiënten na ontslag uit het ziekenhuis op bepaalde fronten achteruit is gegaan. Het kan zijn dat ze minder goed lopen, dat het huishouden meer moeite kost of dat ze hulp nodig hebben bij zelfverzorging. Dat kan komen door de ziekte waarvoor ze zijn opgenomen, maar ook door de opname.”

Screenen bij opname

Uiteraard doet het ziekenhuis er alles aan om zo’n achteruitgang te voorkomen, zegt Hanny Simens. “Alle oudere patiënten screenen we bij opname op kwetsbaarheid. Vinden we één of meerdere risicofactoren, dan is een patiënt kwetsbaar. Die risicofactoren zijn bijvoorbeeld het eerder doorgemaakt hebben van een delier (plotselinge verwardheid), gebruik van bepaalde medicijnen, dementie, minder goed kunnen bewegen, afhankelijk zijn van zorg en een slechte voedingstoestand.” Iets wat veel voorkomt bij kwetsbare ouderen is het delier. Dit is plotselinge verwardheid, die altijd een lichamelijke oorzaak heeft, bijvoorbeeld een operatie of een blaasontsteking. “De kans op een delier wordt kleiner als de kwetsbare oudere vertrouwde mensen om zich heen heeft”, weet Mirjam Kaemingk. “Familieparticipatie is dan ook vooral bedoeld ter voorkoming van problemen en achteruitgang. We leggen ook uit aan de familie en de patiënt dat het niet bedoeld is om de verpleging te ontlasten. Want de familie neemt geen taken over van de verpleging.”

Samen eten

Familieparticipatie is maatwerk, legt Hanny Simens uit. “We bekijken per patiënt wat het beste voor iemand is. Kwetsbare ouderen lopen een risico om ondervoed te raken tijdens een opname, doordat ze vaak geen trek hebben en daardoor slecht eten. We weten dat mensen vaak beter eten als ze dat samen met anderen doen. In zo’n geval vragen we familie om samen met de patiënt te eten.” Het gaat erom dat de familie er is op belangrijke momenten, merkt Mirjam Kaemingk op. “Familieparticipatie is zeker niet ‘de hele dag naast het bed zitten’. Integendeel. We willen graag dat de familie dingen onderneemt met de patiënt, waardoor de patiënt niet de hele dag in bed ligt of op een stoel zit. Een eindje wandelen, even naar het restaurant voor een kop koffie, een spelletje spelen. Dat stimuleert het herstel en voorkomt spierverlies. Bekend is dat ouderen die veel in bed liggen in een razend tempo spierweefsel verliezen. Voldoende beweging gaat dat tegen.”

In nauw overleg

Als een patiënt of familie zelf denkt dat familieparticipatie goed is in hun situatie, kunnen ze dit altijd bespreken met de verpleegkundige. “Het is een samenwerking tussen familie en verpleging. Veiligheid voor de patiënt staat voorop. De verpleging checkt altijd of het veilig is voor de patiënt om bijvoorbeeld met een familielid een stukje te lopen”, aldus Mirjam Kaemingk. En als de patiënt geen familie heeft of de familie is niet in de gelegenheid door werk of overbelasting? “Dan hebben we een team van vrijwilligers die dat willen doen.”

Bron: Santiz Magazine - editie SZ december 2018



Nieuwe SKB polikliniek in Eibergen

Op maandag 18 juni opende de nieuwe polikliniek van het SKB haar deuren in het Hageman Medisch Centrum in Eibergen. In het Hageman Medisch Centrum in Eibergen kunnen patiënten terecht voor een afspraak bij een specialist of verpleegkundige, een onderzoek of een kleine ingreep.

Spreekuren diverse specialismen

De polikliniek van het SKB bevindt zich op de begane grond van het Hageman Medisch Centrum. Patiënten kunnen hier terecht voor bloedprikken, röntgenonderzoek, longfunctie-onderzoek, oogtesten en kleine medische ingrepen. Sinds september 2018 is er ook echo-onderzoek mogelijk. De specialismen die starten zijn cardiologie, geriatrie, gynaecologie, kindergeneeskunde, longgeneeskunde, neurologie, orthopedie en reumatologie. De overige specialismen volgden in de maanden daarna.

Hageman Medisch Centrum

Het Hageman Medisch Centrum is vernoemd naar verzetsheld Jan Hageman. Het nieuwe adres is J.W. Hagemanstraat 46-2 in Eibergen. In het Hageman Medisch Centrum zijn ook andere zorgverleners gevestigd. Zoals onder meer twee huisartspraktijken, een apotheek, thuis- en ouderenzorg, een fysiotherapiepraktijk, Geestelijke Gezondheidszorg en diverse paramedische professionals.



Met een mini-auto naar de operatiekamer

Een operatie ondergaan is voor veel kinderen erg spannend, de weg naar de operatiekamer is dat al helemaal. Het moment waarop patiëntjes in hun ziekenhuisbed naar de operatie-kamer worden gereden, kan angst en stress veroorzaken. Niet alleen bij de kinderen, ook bij de ouders. Sinds kort kunnen kinderen tot dertig kilo met een elektrische auto naar de operatiekamer rijden. Het Slingeland Ziekenhuis is daarmee het eerste ziekenhuis in Gelderland.

Compleet pakket zorg voor vaatpatiënten in de Achterhoek

Sinds kort houden vier vaatchirurgen uit het Slingeland Ziekenhuis ook polikliniek in het Streekziekenhuis Koningin Beatrix. Zij nemen het stokje over van de vaatchirurgen van het Medisch Spectrum Twente. Hiermee biedt Santiz volledige vaatzorg binnen de Achterhoek.

Vaatchirurgen Ruby Krol, Joé Kolkert, Susan Lemson en Dick Scharn zijn al langer werkzaam op de Santiz locatie Slingeland Ziekenhuis. “We willen alle zorg die we nu bieden aan de vaatpatiënten in het Slingeland Ziekenhuis ook bieden aan de vaatpatiënten van het SKB”, zegt vaatchirurg Ruby Krol. De zorg voor de vaatpatiënten in de omgeving van Winterswijk was goed geregeld doordat vaatchirurgen van het Medisch Spectrum Twente in Enschede regelmatig polikliniek hielden in het SKB. “Nu het Slingeland Ziekenhuis en het SKB gefuseerd zijn, was het een logische stap dat de vaatchirurgen van het Slingeland Ziekenhuis deze polikliniek zouden gaan doen. Bovendien hoeven patiënten dan bij een eventuele operatie minder ver te reizen”, legt Ruby Krol uit. “Het begon met één dagdeel per week. Sinds kort houden we twee dagdelen per week polikliniek, op de maandag- en woensdagochtend. Vanaf het voorjaar worden dat vier dagdelen, waarvan mogelijk een gedeelte in Eibergen.”

Operaties en dotteren

In het SKB werkt Hilde Pastoors, verpleegkundig specialist vaatchirurgie. “We hebben al onze patiënten tijdig met een brief geïnformeerd over deze verandering. Alle patiënten hebben de vrije keuze of ze voor hun vaatproblemen hier willen blijven of bij hun vaatchirurg van het Medisch Spectrum Twente en dus daarvoor naar Enschede gaan. De meesten hebben ervoor gekozen om hier te blijven.”

Vaatoperaties, inclusief dotteren, vinden niet in Winterswijk plaats en dat blijft ook zo. “Moeten we patiënten opereren, dan komen zij daarvoor naar de locatie in Doetinchem”, vertelt Ruby Krol. “Onze operatieteams zijn daarop toegerust, omdat we dit al jaren in het Slingeland Ziekenhuis doen. Bovendien moet er voor geopereerde patiënten 24/7 een dienstdoende vaatchirurg beschikbaar zijn, mochten zich problemen voordoen na de operatie. In Doetinchem is dat het geval.” De enige vaatoperatie die de vaatchirurgen niet doen, is een operatie aan de aorta in de borstkas. “Daarvoor kunnen patiënten naar het Medisch Spectrum Twente, waarmee we een uitstekende samenwerking hebben.”

De beste zorg

“Als vaatchirurgen willen we de patiënten van Santiz de beste zorg bieden op beide locaties”, zegt Ruby Krol. “Behalve de behandeling willen de vaatchirurgen nog meer gelijktrekken tussen beide ziekenhuizen, zoals de aanvullende onderzoeken voor de vaatpatiënt, wondzorg en patiëntbesprekingen. Daarbij moet het beste uit beide ziekenhuizen gehaald worden om de zorg op beide locaties te optimaliseren. Uiteindelijk moet het voor de vaatpatiënt niet uitmaken welk ziekenhuis hij of zij binnenstapt.” Ruby Krol en haar collega's hebben er volledig vertrouwen in dat ze dit goed van grond krijgen. “We zijn hartelijk ontvangen in het SKB. Dat geeft ons energie om daar aan de slag te gaan.”



Draadloze sensoren ondersteunen het zorgproces

Het verzorgingsgebied van het Slingeland Ziekenhuis kent een drievoudige vergrijzing. De bevolking is gemiddeld ouder dan in de rest van het land, de zorgverleners worden ouder en gepensioneerd uit het westen van het land verhuizen naar onze regio. Met een ouder wordende bevolking, neemt ook het aantal chronische aandoeningen toe. De vraag is hoe we als ziekenhuis kwalitatief goede zorg kunnen bieden tegen beheersbare kosten. Het innovatieprogramma ‘Sensing Clinic’ biedt een mogelijke oplossing.

In het kader van het innovatieprogramma ‘Sensing Clinic’ werd al in 2017 een aantal patiënten gemonitord met behulp van draadloze sensortechnologie. Sensoren in de vorm van ‘slimme pleisters’ registreerden vitale functies zoals hartslag, ademhaling, huidtemperatuur en hartritme van patiënten op de afdeling Neurologie. “Uit de resultaten tijdens de eerste fase van het programma bleek dat de juiste signalen via de sensoren binnen kwamen en dat deze gegevens mogelijk bruikbaar zijn om de zorg kwalitatief te verbeteren”, aldus Koen van Dulmen, changemanager Room to...

Positieve ervaringen

De patiënten die meededen aan de eerste fase van het programma waren positief. Ze ondervonden een groter gevoel van bewegingsvrijheid vanwege de draadloze sensoren. Het feit dat je gemonitord wordt, zonder dat je er last van hebt, geeft een veilig gevoel, ervaren de patiënten. “Met behulp van continue monitoring kunnen de metingen op ieder gewenst moment uitgelezen worden. Bovendien worden de gegevens automatisch opgeslagen. Het monitoren gebeurt op afstand, maar de kritische blik van de zorgverlener blijft belangrijk”, aldus verpleegkundig specialist Nick Schoenaker. “De apparatuur ondersteunt het zorgproces, waardoor er meer ruimte en aandacht is voor de patiënt. De objectieve metingen geven verrassend veel informatie zodat we slagvaardig kunnen handelen”, aldus neuroloog Pieter Vos.

Vroegtijdige signalering en behandeling

In de toekomst zou het dan als volgt kunnen gaan: de sensoren sturen de metingen van de vitale functies door naar een smartphone of tablet van de verpleegkundigen. Zodra de gezondheidstoestand van de patiënt verslechtert, krijgt de verpleegkundige een melding. “Zodat zorgverleners snel in kunnen spelen op een veranderende gezondheidssituatie. En artsen op basis van die gegevens medische beslissingen nog beter kunnen onderbouwen. De groep vaatpatiënten die we in de tweede fase gaan monitoren, zijn vaak mensen met weinig reserves. Via de sensoren kunnen we eerder signaleren dat er verslechtering of complicaties optreden, dat zal met name die groep kwetsbare patiënten ten goede komen”, aldus vaatchirurg Joé Kolkert.

Van ziekenhuis naar thuis

“De manier van werken die we jarenlang gewend waren, zal veranderen. De verwachting is dat de zorgvraag stijgt terwijl het aantal middelen afneemt. Ondersteuning in de processen is dan ook noodzakelijk. Patiëntvriendelijke sensoren kunnen de zorgverleners maximaal ondersteunen”, aldus Nick Schoenaker. In de toekomst komt de patiënt alleen nog naar het ziekenhuis voor acute en complexe zorg en voor behandelingen en onderzoeken die uitsluitend in het ziekenhuis gedaan kunnen worden. “Op termijn is het heel goed mogelijk dat de sensing vanuit het ziekenhuis wordt verplaatst naar de thuissituatie. De patiënt staat in verbinding met een instelling zoals het ziekenhuis. Daarbij is er zorg op afstand en worden mensen gemonitord. Dat betekent uiteindelijk een verschuiving van dure ziekenhuisgebonden zorg naar zorg in de thuissituatie van de patiënt, waarbij relevante data gefilterd wordt om proactief in te spelen op de gezondheid van de patiënt”, aldus specialisten Joé Kolkert en Pieter Vos.



Wondzorg 2.0 met SmartGlass

Het ziekenhuis in Winterswijk kan nu meekijken met de thuiszorg door de inzet van de smart glass, een kleine draagbare computer in de vorm van een bril. De bril wordt gebruikt als hulpmiddel om te ondersteunen bij wondzorg. Zo kan het ziekenhuis meekijken door de ogen van de verpleegkundige bij de patiënt thuis.



Minder stress tijdens een operatie in SKB

Stelt u zich voor. U wordt onder plaatselijke verdoving geopereerd terwijl u naar een natuurfilm, een musical of uw favoriete serie kijkt. Of misschien houdt u meer van muziek, sport of tekenfilms? “Dat kan nu met de HappyMed, een videobril waarmee patiënten voor, tijdens of na een operatie afgeleid worden. Ook in ons ziekenhuis”, aldus Paulien Köchl, recoveryverpleegkundige en Jacques Henkelman, hoofd OK.



Patiëntvriendelijkheid en comfort voor de patiënt staan steeds meer voorop. Ook rondom operaties zien we al langer dat ouders hun kind mogen begeleiden om zo stress en angst te verminderen. “De videobril is een toegankelijke en vriendelijke methode om patiënten af te leiden en is geschikt voor jong en oud. Kortom, voor iedereen die het spannend vindt om een behandeling te ondergaan.”

Ontspannen

“Een van onze anesthesiologen vertelde ons over de bril die hij in het buitenland had gezien. Het concept van de videobril sprak ons meteen aan”, vertelt Jacques. De bril is te gebruiken om de patiënt net wat plezieriger te laten wachten voorafgaand aan een operatie. Maar ook tijdens en na een operatie kan de bril voor de nodige ontspanning zorgen. “Bijkomend effect is dat mensen zodanig afgeleid zijn, dat ze dankzij de bril zelfs minder pijn beleven en dus ook minder pijnstilling nodig hebben. Daar is inmiddels ook al onderzoek naar gedaan. Hieruit blijkt dat mensen minder stress en pijn ervaren als ze positief afgeleid worden door muziek en beelden.”

Het project 'COPD InBeeld' wint VBHC Primary Care Award 2018



Het project 'COPD InBeeld' won op 26 april 2018 de VBHC Primary Care Award 2018.

COPD InBeeld is een initiatief van het Slingeland Ziekenhuis, Sensire en Medisch Service Centrum NAAST. Zorgverzekeraars Menzis en zorginnovator Focuscura ondersteunen het plan.

Kenmerkend voor InBeeld is dat klanten via beeldbellen zorg op afstand krijgen, waardoor het gehele proces van de COPD-zorg kon worden herontworpen.

De vakjury prees de focus op en toegevoegde waarde voor de klant én de mogelijkheden deze zorg aan te kunnen bieden aan andere chronisch zieken in Nederland.



Vrijwilligers geven handmassage aan patiënten

Wie bekend is met massage, weet hoe aangenaam en ontspannend dit kan zijn. Dat geldt niet alleen voor gezonde mensen, maar juist ook voor zieke mensen. Daarom heeft een aantal vrijwilligers van het Slingeland Ziekenhuis een cursus handmassage gevolgd. Zij gaan handmassages geven aan opgenomen kwetsbare ouderen. De bedoeling is om het straks aan patiënten in het hele ziekenhuis aan te bieden.

Muziek als medicijn in SKB

Een mooi initiatief: Bedside Buskers. Muzikanten die een kleine toer maken door het ziekenhuis en voor patiënten aan bed een kort optreden geven. Om zo even de gedachten te kunnen verzetten. Het SKB is hier in mei 2018 mee begonnen en het bleek meteen al een succes!

Soms waaien er mooie dingen over vanaf de andere kant van de oceaan. Bedside Buskers is daar een voorbeeld van. Het is ontstaan in de Verenigde Staten. Daar heet het Musicians On Call: muzikanten die kleine privé-optredens geven bij patiënten aan bed. Inmiddels doen daar ook beroemde artiesten aan mee, geheel belangeloos.

Belangeloos optreden

De Nederlander Peter Kortleve was getuige van zo'n optreden van de Amerikaanse zanger Amos Lee. Hij zag wat het met patiënten deed en vatte het plan op om het ook in Nederland te introduceren. Dat is gelukt en hier heet het Bedside Buskers. Steeds meer ziekenhuizen sluiten zich bij dit initiatief aan. Ook in Nederland doen de artiesten dit geheel belangeloos.

Degene die Bedside Buskers in het SKB heeft geïntroduceerd is Saskia Velders, inkoopmedewerker bij de apotheek. "Ik zag het in het ziekenhuis in Deventer en het sprak me meteen enorm aan. Daarna stelde ik voor om het hier in het SKB te gaan doen. Dat voorstel viel goed en toen zijn we begonnen. Ook fijn dat we van Stichting Vrienden hiervoor een bijdrage kregen.

Het was eigenlijk meteen een succes. Patiënten stellen het erg op prijs. Natuurlijk vragen we wel vooraf of een patiënt dit wil."

Groot repertoire

Begin juli was er weer een muzikant die een ronde maakte, in de persoon van Maartje Waanders uit Lichtenvoorde. Ze is professioneel zangeres, gespecialiseerd in pop, jazz en Franse chansons. Tijdens de optredens begeleidde ze zichzelf op een digitale piano, die hiervoor op een ziekenhuiskarretje was gezet. Zo ging het verplaatsen snel en was het steeds 'plug-and-play'. Maartje is een veelzijdige zangeres met een groot repertoire. Ze kon een groot aantal liedjes aanbieden waaruit de patiënt mocht kiezen. Even scrollen op de iPad naar de juiste bladmuziek en daar ging ze.

Plezier

Die middag werden de verpleegafdeling F0 (kindergeneeskunde) en D2 (interne geneeskunde) bezocht. Maartje had er duidelijk plezier in en de patiënten ook. Natuurlijk was de muziek ook in de gangen te horen. Niet al te hard, maar genoeg om de aandacht van passanten te trekken. Regelmatig bleef er iemand even staan om ook te genieten van de muziek.

Nieuwe voorlichting voor darm- en maagonderzoeken

Sinds kort maakt de polikliniek Maag-, Darm- en Leverziekten van het Slingeland Ziekenhuis gebruik van een digitale voorlichting voor de onderzoeken coloscopie, sigmoïdoscopie en gastroscopie.

De digitale voorlichting is bedoeld voor patiënten die verwezen worden naar het Slingeland Ziekenhuis voor een darm- en/of maagonderzoek. Zodra een patiënt zich heeft aangemeld voor het onderzoek, krijgt hij via e-mail een link naar de digitale voorlichting. In de digitale voorlichting worden patiënten stap voor stap met tekst en films door het hele onderzoek geleid.

Van aanmelden bij de Inschrijfbalie, de voorbereidingen in de voorbereidingskamer tot het onderzoek in de onderzoekskamer. De filmbeelden zijn ook daadwerkelijk opgenomen in het Slingeland Ziekenhuis. Zo weet de patiënt precies wat hem te wachten staat als hij het onderzoek moet ondergaan. In de digitale voorlichting is met 3D-animaties ook de anatomie van de darmen opgenomen.