

Slingeland

magazine

Neem
gratis
mee!



Nieuws over de nieuwbouw
Zorg voor de dikke darm
Samenwerken aan herstel

SEPTEMBER 2023 - NUMMER 23/3



Dit team met gespecialiseerde logopedisten staat voor je klaar!

Bij ons kun je o.a. terecht op het gebied van:

- neurologische problematiek (ALS, Parkinson, MS, beroerte, hersenbloeding);
- stemklachten;
- ademhalingsproblemen (veroorzaakt door COPD, astma, COVID-19, stress of spanning);
- kaakklachten;
- afwijkende mondgewoonten (OMFT);
- stotteren;
- eet- en drinkproblematiek bij (zeer) jonge kinderen.
- spraakproblemen;
- taalproblemen.



Hofstraat - Bezelhorstweg - Verdilaan - Rooseveltstraat -
Zonneplein - Schubertlaan (De Bolster) - Dr. Grashuisstraat (Zelhem)
www.logopediedoetinchem.nl - 0314-362965 - info@logopediedoetinchem.nl



Uw eigen wensen, gewoonten en omgeving:
ze geven uw leven kleur, brengen geluk. Juist
als gezondheid minder vanzelfsprekend wordt.
Uw geluk, dat motiveert ons: in zorg thuis, onze
huizen en revalidatie. Samen met u
zoeken hoe het kan: **leven zoals u wilt.**

sensire

sensire.nl

leven zoals u wilt

Huid } Oedeemtherapie

Doetinchem



Na een operatie en/of bestraling is er soms sprake van lymfoedeem.

Bij lymfoedeem is er sprake van een ophoping van vocht, dit veroorzaakt zwelling in de huid en onderliggende weefsels. Dit gaat vaak gepaard met een zwaar of vermoeid gevoel in arm of been, maar kan ook voorkomen in de borstregio of elders in het lichaam. Ook kan lymfoedeem pijnlijk zijn en je beperken in je bewegingsvrijheid.

Bij Huid- en Oedeemtherapie Doetinchem zijn we gespecialiseerd in het behandelen van lymfoedeem. Afhankelijk van de ernst van het lymfoedeem bieden wij diverse behandelmogelijkheden aan. Dit kan bijvoorbeeld manuele lymfedrainage zijn, waarbij we het aangedane lichaamsdeel masseren om daarmee de lymfevaten te stimuleren om lymfvocht af te voeren. Bij ernstiger lymfoedeem kunnen wij ambulante compressietherapie (ACT) inzetten, dit zorgt ervoor dat forse oedemen in korte tijd verminderen. ACT bestaat uit zwachtelen van het aangedane lichaamsdeel. In combinatie met bewegingsoefeningen wordt de vochtafvoer verder

bevorderd. Bij afname van het lymfoedeem wordt er nadien een therapeutisch elastische kous aangemeten om de arm of het been oedeemvrij te houden.

Door deze behandelingen neemt het lymfoedeem af en daarmee ook de pijn, waardoor goed bewegen weer mogelijk is. Samen met de patiënt bespreken we wat voor hem/haar de beste behandeling is.

Wij zijn expert op het gebied van alles wat met de huid te maken heeft!
Ook voor andere behandelingen kunt u bij ons terecht:

- Laserontharen en elektrisch ontharen
- Acnetherapie
- Camouflagetherapie
- Littekenbehandeling
- Advies over huidverzorging



Behandelingen worden (deels) vergoed door de zorgverzekeraar.

Kijkt u voor meer informatie hierover én voor de overige behandelingen op onze website:
www.huid-doetinchem.nl of neem telefonisch contact op: **0314-842799.**

Beste lezer,

In deze uitgave van Slingeland Magazine praten we u bij over medische onderwerpen en nieuwe ontwikkelingen. We laten daarbij zowel artsen, zorgverleners als patiënten aan het woord.

Zo fit mogelijk een operatie ondergaan. Dat is het doel van het zogeheten prehabilitatie-traject dat patiënten met dikkedarmkanker doorlopen voordat ze geopereerd worden. Zorgverleners en patiënten zijn enthousiast.

We hebben nieuws over het nieuwe ziekenhuis dat zo wordt ingericht dat patiënten zich welkom en vertrouwd voelen. Op een mooie plek in de natuur die hen helpt om ontspannen te herstellen.

Een logopedist aan je bed in het ziekenhuis? Daar kijken patiënten nog wel eens van op. Patiënt Gordon Heijmen doet zijn verhaal. Mede dankzij logopedie kan hij weer praten.

Nieuw is de lichttherapie thuis. Voor een pasgeboren kindje met een lichte vorm van geelzucht kan deze behandeling thuis gedaan worden. Het komt de start van het kind, de borstvoeding en de hechting ten goede.

Tot slot laten we een ervaren en een jong gediplomeerde verpleegkundige aan het woord. Samen met de patiënt werken ze aan herstel inspelend op de steeds complexere zorgvraag en rekening houdend met de voortschrijdende technologie.

Wij wensen u veel leesplezier,
redactie Slingeland Magazine



Zorg voor de dikke darm



09

Het nieuwe ziekenhuis

Het gebouw biedt ruimte aan toekomstbestendige zorg in een fijne omgeving.



14

Een logopedist aan bed?

Logopedisten Dirk Berghuis en Lisa van Asten ondersteunen bij slik-, spraak- of schrijfproblemen.

20 Lichttherapie thuis voor pasgeborenen

22 Samenwerken aan herstel

Colofon

Slingeland Magazine wordt vier maal per jaar uitgegeven.

Eindredactie

Saskia Steenberg
(PR-functionaris)

Redactie

Laura Scholten
(communicatieadviseur)
Nail Aboosy
(internist)
Ans Lepoutre
(frontofficemedewerker KNO)
Lisanne Posma
(chirurg-oncoloog)

Tekst

Joyce de Schepper
Fred Meijer
Anja Klein

Bladcoördinatie

Sasja Gerritsen

Fotografie

Marcel Rekers
Toon Hendriks

Uitgever

BC Uitgevers BV
T 0515 42 94 29

Vormgeving

Hannique de Jong

Oplage 5.000

Bladmanager & advertentieverkoop

Digna Ketelaar
T 06 44 20 99 10

www.slingeland.nl
twitter.com/Slingeland_ZH
facebook.com/Slingeland

Zo fit mogelijk een operatie

Prehabilitatie-traject voor patiënten met dikkedarmkanker



Verpleegkundig specialisten Jalou Woltering en Sylvia Kok.

Zo fit mogelijk een operatie ondergaan. Dat is het doel van het zogeheten prehabilitatie-traject dat patiënten met dikkedarmkanker doorlopen voordat ze geopereerd worden. Het Slingeland Ziekenhuis biedt dit traject aan sinds de zomer van 2022. Het blijkt goed te werken. Zowel de betrokken zorgverleners als de patiënten zijn er enthousiast over.

“Het prehabilitatie-traject is een landelijk protocol, dat wij hier in het Slingeland Ziekenhuis op maat hebben ingericht”, zeggen Jalou Woltering en Sylvia Kok, beiden verpleegkundig specialist colonicare. Een verpleegkundig specialist integreert verpleegkundige zorg en medische zorg. ‘Colonicare’ staat voor ‘zorg voor de dikke darm’.

Trainingsprogramma

Wat houdt het prehabilitatie-traject in? “Het is een trainingsprogramma van vier weken”, legt Jalou uit. “Tijdens dat programma werkt de patiënt aan zijn of haar lichamelijke fitheid, volgt de patiënt een voedingsprogramma op maat, krijgt de patiënt waar nodig mentale ondersteuning, en (indien nodig) begeleiding bij het stoppen met roken.”

Wetenschappelijk onderzoek heeft aangetoond dat een patiënt veel voordeel heeft bij een dergelijke voorbereiding, vertelt Sylvia. “Een operatie is erg belastend. Hoe fitter iemand is bij het ondergaan van de operatie, hoe sneller hij of zij herstelt, hoe minder risico er is op complicaties, en hoe sneller iemand weer zijn of haar leven kan oppakken.”

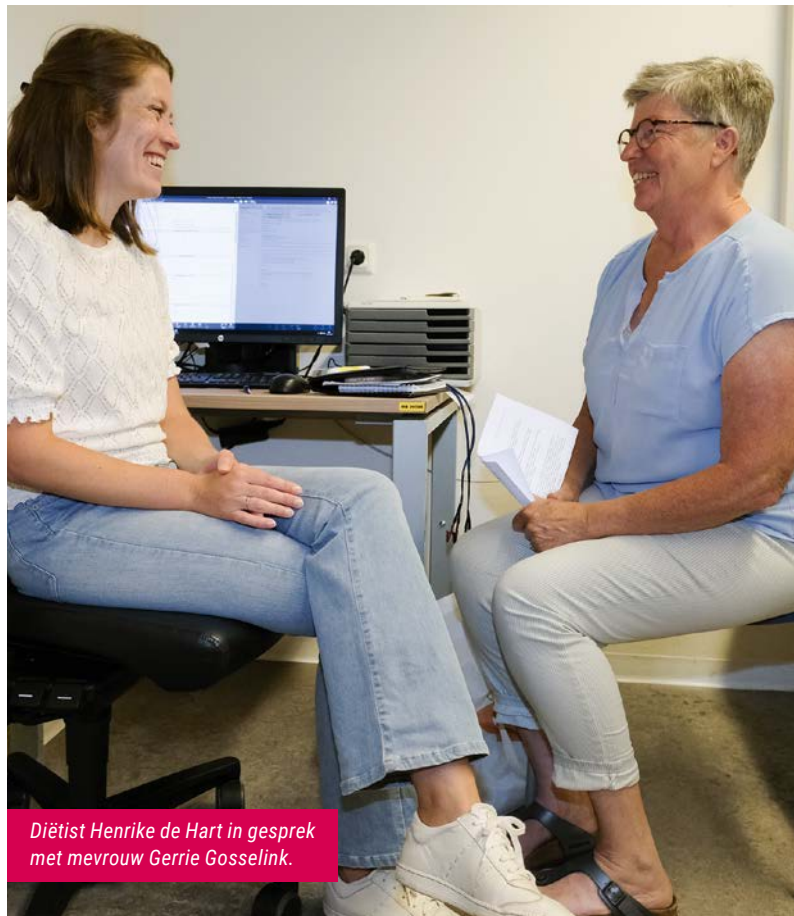
Dikkedarmkanker

Wordt bij iemand tijdens een darmonderzoek een afwijking gevonden die kan wijzen op dikkedarmkanker, dan volgt daarna een CT-scan. “Vervolgens bezoekt de patiënt Sylvia of mij”, vertelt Jalou. “Tijdens dat bezoek screenen wij de patiënt op kwetsbaarheid

ondergaan



Jalou Woltering in gesprek met een patiënt.



Diëtist Henrike de Hart in gesprek met mevrouw Gerrie Gosselink.

en co-morbiditeit. Om de kwetsbaarheid te bepalen, kijken we naar voedingstoestand, conditie en speelt de leeftijd een rol. Co-morbiditeit heeft betrekking op de aanwezigheid van andere ziektes en aandoeningen. Wij doen deze onderzoeken om te kijken of een patiënt voldoende veerkracht heeft om een eventuele operatie te ondergaan.”

Uitleg

Kort daarna wordt de patiënt besproken in een zogeheten multidisciplinair overleg, waar alle betrokken disciplines aan deelnemen. “Daarin wordt beoordeeld welke behandeling ingezet moet worden, bijvoorbeeld een operatie. En ook of de patiënt fit genoeg is om die operatie te ondergaan”, vertelt Sylvia. De dag na het overleg bezoekt de patiënt de MDL-poli (maag-darm-lever), waar de MDL-arts en de verpleegkundig specialist met hem of haar de uitslag bespreken. Ook wordt een behandeltraject voorgesteld, waarna samen met de patiënt een keuze voor het vervolgtraject wordt gemaakt. “Alle patiënten die geopereerd gaan worden, krijgen dan

het prehabilitatie-traject aangeboden”, vertelt Jalou. “Met daarbij uiteraard een uitleg waarom dit traject zo belangrijk is en wat het inhoudt.”

Spiermassa

Wat houdt het prehabilitatie-traject precies in? Sylvia legt het uit. “Het traject duurt vier weken. De patiënt werkt aan zijn of haar lichamelijke fitheid onder begeleiding van een gespecialiseerde fysiotherapeut, aangesloten bij Oncologienetwerk Achterhoek. Vooraf doet een fysiotherapeut van het ziekenhuis een aantal metingen bij de patiënt, bijvoorbeeld van kracht, conditie en spiermassa. Na het traject volgt een eindmeting.” Voldoende spiermassa is belangrijk voor de eiwitreserves in het lichaam, die van belang zijn voor een goed en snel herstel. Ook maakt voldoende spiermassa de patiënt weerbaarder tegen infecties. “De patiënt sport twee keer per week onder begeleiding van een fysiotherapeut en krijgt ook oefeningen voor thuis. De fysiotherapeut maakt dit programma op maat voor iedere patiënt.”



Fysiotherapeuten Cynthia Slutter-Evers, Manouk Jochem en Janine te Vruchte.

Dieetadvies op maat

“De patiënt wordt ook begeleid door een diëtist van het Slingeland Ziekenhuis”, vervolgt Jalou. “Deze kijkt onder meer naar de eiwitbehoefte van de patiënt, want eiwitten zijn belangrijk voor de opbouw van spiermassa. Hieruit volgt een dieetadvies op maat.”

Als een patiënt rookt, krijgt deze het dringende advies hier meteen mee te stoppen. De patiënt kan hierin begeleiding krijgen. “Zelfs in die korte periode van

vier weken voorafgaand aan de operatie heeft het nut om niet te roken”, benadrukt Sylvia. “Door roken verslechteren de kleine bloedvaatjes. In die vier weken verbetert dat zich, wat het herstelvermogen ten goede komt. En zeker zo belangrijk: het niet roken verkleint het risico op zogeheten naadlekkage aanzienlijk. Dit is een complicatie waarbij er na de operatie een lek ontstaat op de plaats waar de darm, nadat het zieke stuk is verwijderd, weer aan elkaar is gemaakt “

Welbevinden patiënt

Tot slot is er ook aandacht voor het welbevinden van de patiënt. "Blijkt dat de patiënt moeite heeft met het reguleren van stress in de aanloop naar de operatie, dan kunnen wij doorverwijzen naar het psychosociaal loket van het Slingeland Ziekenhuis, voor begeleiding hierin."

Is de patiënt op leeftijd en kwetsbaar, dan wordt de patiënt verwezen naar het spreekuur 'kanker bij ouderen' van de polikliniek Geriatrie. Hier vindt een aantal onderzoeken plaats. In combinatie met de medische gegevens wordt hiermee de kwetsbaarheid van de patiënt nauwkeurig in kaart gebracht. "Uiteindelijk ontstaat hiermee een goed beeld van de patiënt en diens wensen. Op basis daarvan adviseert de geriater de behandelend arts en de patiënt over de behandeling." Overigens vindt er ook uitgebreid laboratorium-onderzoek plaats bij deze patiënten, merkt Jalou op. "Bijvoorbeeld op bloedarmoede, wat veel voorkomt bij deze patiëntengroep, door bloedverlies via de tumor. Is dat het geval, dan behandelen we ook voor bloedarmoede, om de patiënt nog fitter en weerbaarder te maken."

Opnieuw beoordeeld

Na vier weken prehabilitatie wordt de patiënt opnieuw beoordeeld op de Prehabilitatie-poli, waarbij ook de metingen en bevindingen van de fysiotherapeut en de diëtist worden bekeken. "Is de patiënt fit genoeg, dan volgt meteen in de week erna de operatie. Blijkt dat er nog meer winst valt te behalen in fitheid, dan kunnen we het traject nog met enkele weken verlengen. Want hoe fitter een patiënt voor de operatie is, hoe beter."

Medisch verantwoord

Wat vinden patiënten van dit traject? Je kunt je voorstellen dat iemand met kanker liefst zo snel mogelijk geopereerd wil worden en niet nog eens vier weken of langer wil wachten. "Dat klopt", beaamt Jalou. "Maar dat 'uitstel' is medisch verantwoord. Dat leggen we uit aan de patiënt en ook waarom het zo belangrijk is voor de patiënt om zo fit mogelijk te zijn. We merken dat dit patiënten geruststelt en dat ze begrijpen waarom dit traject voor hen belangrijk is." Sylvia vult aan: "Veel patiënten geven aan dat ze blij zijn dat zelf ook kunnen bijdragen aan een beter en sneller herstel. We horen ook van patiënten dat ze na de operatie door willen gaan met de training, de lichamelijke activiteiten en gezonde voeding, omdat ze merken dat het hen goed doet."



Chirurg Bas Wiering: 'Dip na operatie beduidend minder'



Chirurg Bas Wiering kijkt met een goed gevoel terug op het eerste jaar dat er met het prehabilitatie-traject gewerkt is. "We weten uit onderzoek dat het goed werkt en dat is nu ook onze eigen ervaring. Sinds we dit doen, zie ik dat patiënten na de operatie sneller herstellen, sneller uit bed komen, sneller weer actief zijn en dat ze minder kans hebben op complicaties. De officiële statistieken heb ik nog niet, maar ik heb ook sterk het vermoeden dat het de kans op naadlekkages (loslaten van de elkaar gehechte darm) verkleint."

Bas Wiering benadrukt nog eens dat een operatie een zeer belastende ingreep is. "Onze anesthesiologen geven aan dat de patiënten fitter zijn en dat ze hier blij mee zijn. Patiënten hebben doorgaans een forse dip na een operatie, omdat die zo ingrijpend is. We zien bij de patiënten die het prehabilitatie-traject hebben doorlopen, dat die dip beduidend minder is."

Onze locaties



Annemiek's Hoorstudio Doetinchem
De Veenjies 5
7001 DL Doetinchem
Tel. 0314 - 360 560

Annemiek's Hoorstudio Arnhem
Bakenbergseweg 72
6814 MK Arnhem
Tel. 026 - 351 16 12

info@anhd.nl
www.annemiekshoorstudio.nl

Persoonlijke aandacht



Goedendag, mijn naam is Annemiek de Rooij. We werken met een klein team waarbij u zelf kunt aangeven bij wie u wil komen. We geven graag een persoonlijk advies en zijn trots op ons werk.

Onze visie

Annemiek's Hoorstudio heeft als doel het vinden van de beste maatwerkoplossing. Niet alleen goede hoortoestellen maar ook alle aanverwante hulpmiddelen. Annemiek's Hoorstudio is een zelfstandig audicien voorzien van het Hoorprofs keurmerk. Dit betekent dat we aan de hoogste eisen van kwaliteit voldoen. Wij zijn merk onafhankelijk.



Waarom Annemiek's Hoorstudio

Gratis hoortest & Hooradvies t/w €65,00

Geen wachlijsten

Merkonafhankelijk & Zelfstandige audicien

Second opinion Expertise

Gespecialiseerd in Kinderen

KRABBEN

orthopedische schoentechniek

Krabben orthopedische schoentechniek heeft zich gespecialiseerd in het oplossen van voetproblemen. Dit gebeurt op basis van orthopedische en medische kennis in combinatie met vakmanschap en moderne technieken.

Naast het verstrekken van voet- en schoenadvies leveren we onder andere:

- Steunzolen en Sport inlay's
- Aanpassingen en voorzieningen aan confectie schoeisel
- (Semi) Orthopedisch maatschoeisel
- Verband schoeisel
- Gecertificeerd veiligheidsschoeisel

U kunt voor een afspraak terecht bij:
Walter Krabben of Anne Marie Griffioen
Telefoon: 0544 377308

Kerkstraat 20, 7135 JL Harreveld
0544 377308 - info@krabbenost.nl - www.krabbenost.nl

Met volle kracht in het leven,
daar zorgen wij voor!

azora

Advies- en behandelcentrum



azora
Fysiotherapie



azora
Ergotherapie

COPD
Geriatric
Corona revalidatie
Chronisch pijn/moe
Oncologie
Parkinson
NAH
MS

Met zijn allen
onder 1 dak voor:

- advies
- begeleiding
- behandeling
- training

azora
Diëtetiek



azora
Logopedie

Voor vragen of een afspraak, neem contact met ons op: Azora Advies- en behandelcentrum

Industrieweg 115, 7061 AP Terborg (De ingang bevindt zich aan de linkerzijde van Antonia)

0315 33 82 60 - abc@azora.nl - www.azora-abc.nl

Het nieuwe ziekenhuis biedt ruimte aan toekomstbestendige ziekenhuiszorg

“Het nieuwe ziekenhuis wordt zo ingericht dat patiënten zich welkom en vertrouwd voelen. Op een mooie plek in de natuur die hen helpt te ontspannen”, zeggen Jonts van Iterson, adviseur nieuwbouw en Jiske Wellink, teammanager. “Een werkplek voor medewerkers waar ze hun werk goed kunnen doen. Want hoe prettiger medewerkers kunnen functioneren, hoe meer dat ten goede komt aan patiënten.”



Bezoek de expositie 'Een nieuw Slingeland' in de centrale hal van ons ziekenhuis.

*Jonts van Iterson, adviseur nieuwbouw en
Jiske Wellink, teammanager kliniek snijgend.*

“Het uitgangspunt van de nieuwbouw is steeds om de ziekenhuiszorg voor de Achterhoek toekomstbestendig te houden. De nieuwbouwontwerpen zijn gevoed door de input die we met elkaar hebben gegeven”, zegt Jiske. “Alle betrokkenen door het hele ziekenhuis; zoals verpleegkundigen, specialisten, ergo- en fysiotherapeuten, medewerkers van ict, hr, logistiek en facilitair bedrijf hebben uitgebreid met elkaar besproken wat belangrijk is voor de patiënt en hoe we ons werk zo goed mogelijk kunnen doen. Van hoeveel werkplekken tot in detail hoeveel stopcontacten er nodig zijn aan bed.”

Standaard inrichting

Hoe het ziekenhuis eruit gaat zien? “Alle input: kennis, ervaring en actuele onderzoeksresultaten zijn terug te zien in de schetsen. De inrichting speelt in op de veranderingen binnen het zorglandschap. De patiëntenkamers zijn allemaal zodanig ingericht zodat ze voor elke patiëntencategorie geschikt zijn”, vertelt Jonts. “Er zijn geen afdelingen van dertig tot veertig bedden zoals nu het geval is. We gaan uit van zorgunits met twaalf bedden rondom een zorgpost vlakbij de opslag van hulpmiddelen en een spoelruimte binnen handbereik. De zorgunits liggen in een U-vorm dicht bij elkaar. Zo wordt het gemakkelijk om bij overbezetting gebruik te maken van een leeg bed op een nabijgelegen

andere unit. Anders gezegd; dankzij de standaardkamers kunnen we efficiënt werken met een maximale flexibiliteit.”

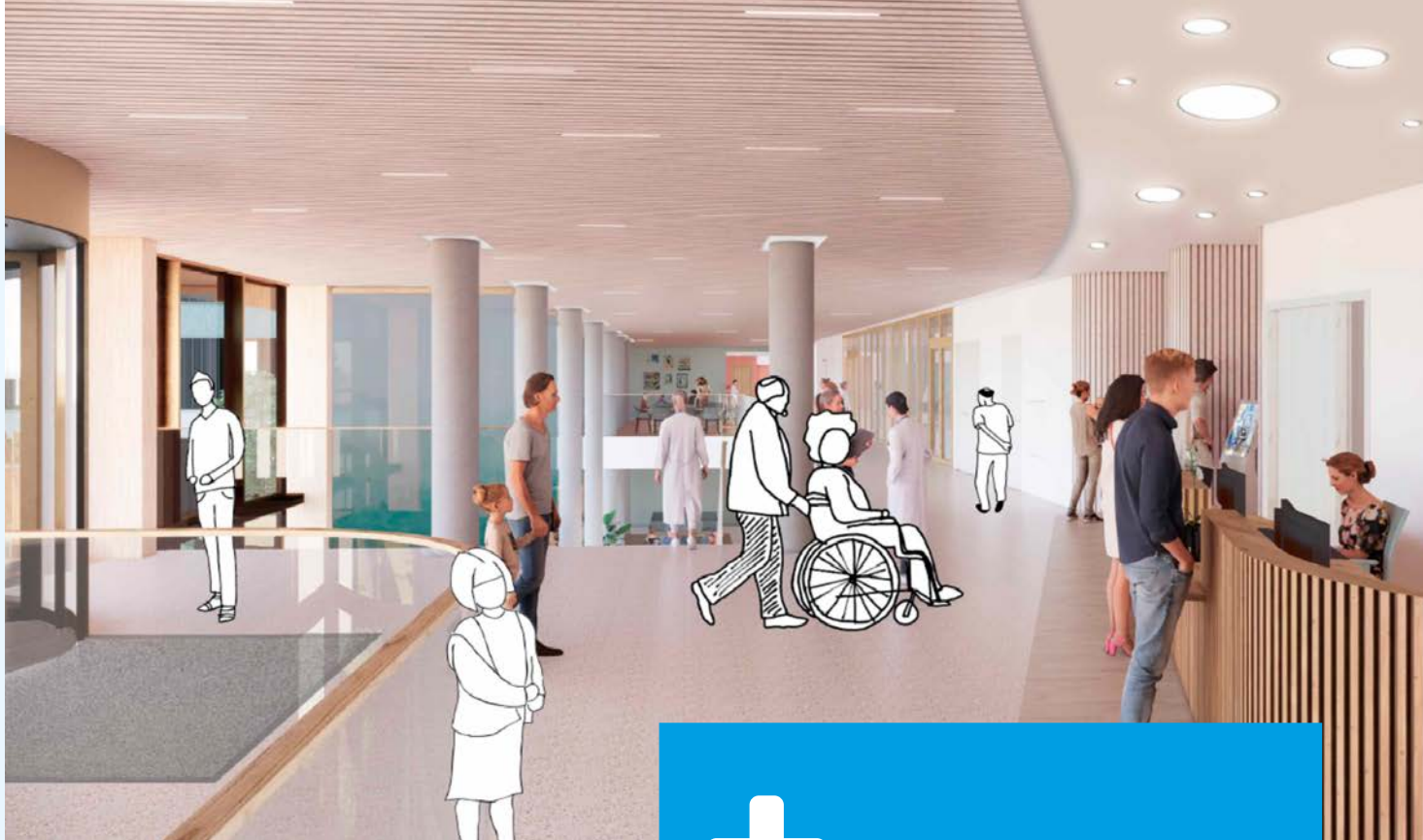
Thuis met ondersteuning

Bij de plannen is rekening gehouden met steeds ouder wordende patiënten die vaak met meerdere chronische aandoeningen te maken hebben. Door innovatieve ontwikkelingen hoeven mensen niet onnodig naar het ziekenhuis te komen. Er zijn mogelijkheden om digitale consulten te houden en patiënten op afstand te monitoren. “We merken dat mensen het fijn vinden om thuis te kunnen blijven voor bijvoorbeeld wondbehandeling met ondersteuning van thuiszorgmedewerkers en mantelzorgers. In je eigen omgeving waar je je prettig voelt. Als je zelf de regie hebt, is dat gunstig voor iemands herstel. Niet alleen tijdens het herstelproces, maar ook preventief”, zegt Jiske.

Weerbaar

“Onderzoek wijst uit hoe vitaler iemands uitgangspositie is voorafgaand aan een medische behandeling of ingreep, des te sneller en op hoger niveau je je herstel op kunt pakken”, vertelt Jiske. “We proberen om een behandeling te starten vanuit een zo fit-mogelijke patiënt en het lichaam weerbaar te maken. En zo de





behandeling zoveel mogelijk te laten slagen zonder dat het ten koste gaat van functies die als gevolg van een behandeling wellicht achteruit kunnen gaan. De beste uitgangssituatie start met preventie, een gezonde levensstijl en aandacht voor voldoende beweging. Daar zijn we nu al druk mee bezig.”

Meer bewegingsruimte

Concreet; komt een patiënt op de poli en is er sprake van een behandeling of ingreep, dan wordt al gekeken naar iemands conditie. En hoe die eventueel verbeterd kan worden. Het kan zijn dat een diëtiste ondersteunt bij ondervoeding of overgewicht. De fysiotherapeut al vooraf kijkt hoe iemand na een operatie veilig thuis kan revalideren. Al die mogelijkheden voor, tijdens en na een behandeling zijn er nu ook al, maar zijn straks in de nieuwbouw veel beter gefaciliteerd. Jonts: “In de nieuwe patiëntenkamers kan het bed gemakkelijker tegen de wand worden gezet, zodat de ruimte groter is om te bewegen. Er is een ruimte met meerdere tafels waar patiënten kunnen eten, maar waar patiënten op een home-trainer een virtuele fietsroute kunnen afleggen. De nieuwbouw is ondersteunend aan het herstel, midden in een prachtige, groene omgeving met ruimte waar mensen na behandeling geactiveerd en gestimuleerd worden. Want uiteindelijk is niemand hier om in het ziekenhuis te liggen. Je bent hier voor behandeling of onderzoek.”

Van ziekenhuis naar thuis

Eenpersoonskamers zijn er voor de patiënt met een complex ziektebeeld. “Daar kunnen we ziekere patiënten



“Alle input: kennis, ervaring en actuele onderzoeksresultaten zijn terug te zien in de schetsen.”

meer rust bieden als het nodig is. Daarnaast beschikken we over vierpersoonskamers vooral bedoeld voor mensen die het prettig vinden om niet alleen te zijn of om makkelijker tot een reactiveringsprogramma te komen. Zo werkt het voor patiënten die een nieuwe heup of knie hebben gekregen vaak stimulerend om met andere patiënten op een kamer te zijn. Als je ziet dat een andere patiënt uit bed gaat die dezelfde operatie heeft gehad, kan dat net het zetje zijn om het zelf ook te proberen en bijvoorbeeld een stukje te wandelen”, zeggen Jonts en Jiske. “Ook oncologische patiënten vinden het niet altijd fijn om alleen op een kamer te liggen, maar juist ervaringen te delen met andere patiënten met kanker. Op een meerpersoonskamer komt dat gesprek makkelijker op gang. We zien dat door ervaringen te delen, je elkaar motiveert.” Voor mantelzorgers worden ook extra faciliteiten gecreëerd. Zo kunnen zij op de kamer bij de patiënt blijven overnachten. Daarnaast worden familie en vrienden steeds meer betrokken bij het zorgproces, zodat ze inzicht krijgen in het herstel en een soepeler verloop van ziekenhuis naar de thuissituatie kunnen ondersteunen.

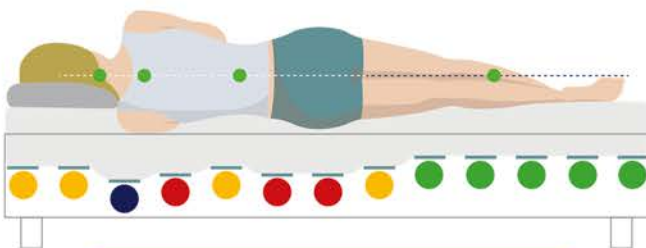
Goed en gezond slapen

Ook elke dag fit en vitaal wakker worden?

Boek jouw slaaptest



Wat is jouw SLAAP-DNA®?



Bekijk de  op morgana.nl voor meer info

Een goede slaappropping bestaat uit 4 componenten; de **bedbodem**, het **matras**, een **hoofdkussen** en **dekbed**. Door deze 4 componenten aan te passen aan jouw **SLAAP-DNA®**, kunnen we de best persoonlijke slaappropping samenstellen, geniet je optimaal van een goede nachtrust en wordt je elke dag fit en uitgerust wakker!

Doe de **gratis slaaptest** en ontdek in 8 minuten wat **10 jaar goed en gezond slapen** voor jou kan betekenen.



Dankzij onze jarenlange ervaring en onze unieke slaaptest zijn wij in staat u een persoonlijk en deskundig slaadvies te geven. Daarbij nemen wij uw persoonlijke voorkeuren zoals slaaphouding, lichaamsbouw, eventuele aandoeningen en budget als uitgangspunt. Kortom, een persoonlijke slaappropping die bij u past!

Team Morgana Doetinchem

Benieuwd wat onze klanten zeggen?

Kijk op www.morgana.nl/ervaringen voor reviews en ervaringen van onze klanten

Morgana Doetinchem
Doetinchemseweg 95
(Woonboulevard naast Auping Store)
0314 392 058
www.morgana.nl/doetinchem

 **morgana**® *nl*
Goed en gezond slapen



LUIJENDIJK HOVENIERS

Met ruim 40 jaar historie, een begrip in de Gelderse Achterhoek. Ons bedrijf biedt nagenoeg elke denkbare dienst op het gebied van groei en bloei. Of het nou enkele vierkante meters privetuin of zelfs meerdere hectaren bedrijfsgron betreft, afgestemd op uw behoefte ontvangt u service op maat.



Tuinontwerp & aanleg



Tuinonderhoud



Boomverzorging



Vordenseweg 21 | 7231 PC Warnsveld | Telefoon 0575 43 16 93
www.lujendijk-hoveniers.nl | info@lujendijk-hoveniers.nl

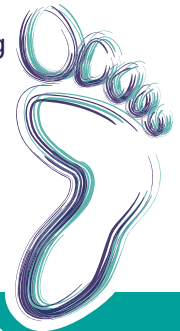


Wij
behandelen
bij voorkeur op
verwijzing van
huisarts of
specialist

Het adres voor:

- Voet(gerelateerde) klachten
- Steunzolen
- Ortheses
- Nagelbeugels
- DM voetscreening en behandeling

Praktijk Podotherapie
Luiten Knippenborg



Hoofdlocatie | Caenstraat 21 | 7002 GA Doetinchem
Locatie Slingeland | Kruisbergseweg 25 | 7009 BL Doetinchem
Route 12 (maandag en donderdag)
Locatie Sinderen | Sinderenseweg 68A | 7065 BL Sinderen
Centraal telefoonnummer: 085 - 8769891
www.pplk.nl | info@pplk.nl

SCHMIDT MEDICA ALTIJD BIJ U IN DE BUURT

Ook in de omgeving Doetinchem meten wij uw elastische kousen aan. In samenwerking met de specialisten van het Slingeland ziekenhuis, zorgen wij voor de beste behandeling van uw klachten.

Schmidt Medica heeft elke dinsdag spreekuur op de hoofdlocatie van het Slingeland Ziekenhuis en op donderdag aan de Gezellenlaan op de polikliniek Dermatologie. Indien medisch noodzakelijk, is het ook mogelijk bij u aan huis te komen.

Voor het maken van een afspraak of voor vragen kunt u elke werkdag tussen 09.00 uur en 17.30 uur telefonisch contact met ons opnemen via **088 00 47 470**.

contracten
met alle
verzekeraars

Elastische kousen

Circ-aid & Juxtafit

Compressiekleding

Aantrek hulpmiddelen

schmidtmedica

☎ 088 00 47 470

✉ info@schmidtmedica.nl

☎ 06 30 835 335

🌐 schmidtmedica.nl

Door logopedie weer kunnen slikken en praten

Behandeling start snel bij opname in



Een logopedist aan je bed in het ziekenhuis? Daar kijken patiënten nog wel eens van op. Na een beroerte of opname op de Intensive Care komt de logopedist langs bij patiënten die problemen hebben met bijvoorbeeld slikken, spreken of schrijven. Heel dankbaar werk, vinden logopedisten Dirk Berghuis en Lisa van Asten.

Logopedisten Dirk Berghuis en Lisa van Asten: "Mooi om de blijdschap te zien als een patiënt weer dat eerste woordje kan zeggen of die eerste hap kan eten."





De logopedisten in het Slingeland Ziekenhuis houden zich bezig met problemen op het gebied van taal, spraak, communicatie, stem, gehoor en slikken. Dat gaat van te vroeg geboren baby's tot aan mensen op zeer hoge leeftijd. Zij behandelen mensen na een beroerte, bij verergering van multiple sclerose (MS) of de longaandoening COPD, bij parkinson of als iemand lang op de Intensive Care ligt. Vooral het oefenen met slikken is een belangrijk deel van het werk van de vier logopedisten in het ziekenhuis.

Logopedist en afdelingshoofd Dirk Berghuis: "Slikproblemen kunnen juist in de eerste fase bij een opname in het ziekenhuis veel impact hebben en die fase is cruciaal in het voorkomen van complicaties. Wanneer iemand zich verslikt, kan er eten in de longen komen en dat kan een longontsteking veroorzaken. We leren ze weer veilig te eten en drinken." Logopedist Lisa van Asten: "Uitleg geven over wat er aan de hand is als het slikken minder goed gaat, is in de beginfase ook belangrijk. Over wat de verwachting is, wat we gaan trainen en opbouwen, en waarom iemand soms alleen vloeibaar eten krijgt."

Compenseren

Die uitleg is ook heel belangrijk bij patiënten bij wie de taal verstoord is na een beroerte. Lisa van Asten: "Het is frustrerend voor mensen als het praten, lezen en schrijven niet of niet goed lukt. Dan vertellen we wat de patiënt kan doen om te compenseren, bijvoorbeeld rustiger spreken zodat hij tijd heeft om te articuleren of luider spreken. Ook brengen we andere mogelijkheden in kaart, zoals dingen aanwijzen of schrijven wanneer iemand niet kan praten."

Dirk Berghuis vult aan: "Je zoekt naar welk kanaal nog werkt en hoe iemand zijn boodschap het beste kan overbrengen. Daar geven we ook advies over aan de betrokken zorgverleners, zoals de arts en verpleegkundige, en de paramedici zoals de diëtist, fysio- of ergotherapeut. We leggen uit waar zij rekening mee moeten houden bij de patiënt. Als die bijvoorbeeld een probleem heeft met het begrijpen, dan is het goed om korte zinnen te gebruiken of informatie te herhalen."

Preverbale logopedie

De logopedisten behandelen de patiënten op de afdeling zelf. "We houden rekening met de belastbaarheid. Dat kan 45 minuten en soms 10 minuten zijn, maar ook in een korte periode kan je veel doen." Daarnaast kunnen de logopedisten betrokken zijn bij radiologisch onderzoek of een scopie door een KNO-arts. Verder volgt Lisa van Asten een opleiding in preverbale logopedie. "In het ziekenhuis gaat het dan om logopedie bij te vroeg geboren kinderen. Daarbij geef ik advies over de zuigreflex, de juiste houding bij het voeden, de speen en de stresssignalen die de baby geeft."

De meeste patiënten van de ziekenhuislogopedisten liggen een aantal dagen tot een week in het ziekenhuis. Als het nodig is volgt er een overdracht naar een logopedist die de behandeling buiten het ziekenhuis voortzet. Sommige patiënten zien Berghuis en Van Asten terug in een revalidatietraject. "Wij werken ook in revalidatiecentrum Klimmendaal. In het ziekenhuis zien we de hele snelle verandering bij een patiënt en in de revalidatie de gestage ontwikkeling. Dat is allebei heel mooi om mee te maken."



"Je zoekt naar welk kanaal nog wel werkt en hoe iemand zijn boodschap het beste kan overbrengen."

Patiënt Gordon Heijmen 'Ook dankzij de logopedist



Voormalig patiënt Gordon Heijmen: "Ik kon me er niet bij neerleggen dat ik misschien nooit meer zou kunnen praten. Ik bleef in mezelf geloven."

kan ik weer praten'

Patiëntervaring

"Ik houd van praten en kon praten als Brugman", lacht Gordon Heijmen nu hij iets langzamer, maar toch redelijk vloeiend kan spreken. "Mijn wereld stortte in toen ik bijna drie jaar geleden 's nachts een bloeding in mijn halsader kreeg. Twee dagen later werd ik wakker in het Slingeland Ziekenhuis. Ik kon niet praten, niet schrijven en niet goed slikken. Ook had ik krachtverlies aan de rechterkant van mijn lichaam, maar was niet blijvend verlamd.

De neuroloog vertelde me dat mijn spraakcentrum zodanig beschadigd was dat ik naar verwachting nooit meer zou kunnen praten. Altijd was ik een vechtlustig en positief mens geweest. Diezelfde dag ging bij mij de knop om: ik zal bewijzen dat het mogelijk is. En ik wilde meteen aan de slag.

Elke dag kwamen de logopedist, fysio- en ergotherapeut op de verpleegafdeling langs om te oefenen. Ik wist niets van logopedie, want daar had ik nooit mee te maken gehad. Maar ik had meteen een klik met logopedist Lisa van Asten. Ze deed een screening en legde me uit wat er was gebeurd en waarom mijn spraakcentrum niet functioneerde. Door mijn werk in het gevangeniswezen kan ik mensen goed scannen. Ik vond haar oprecht en zonder waardeoordeel. 'Gaandeweg het proces komen we erachter wat het wordt', zei ze eerlijk.

Twintig tot dertig minuten per dag oefenden we samen. Lisa sprak woorden uit en die moest ik proberen na te zeggen. Dat lukte toen nog niet. Ook moest ik plaatjes aanwijzen. Die begreep ik, net als de ondertiteling op televisie, gelukkig wel. Vanwege slikproblemen moest ik leren om verdikt voedsel te eten, door heel rustig kleine hapjes te nemen.

Die week was echt een rollercoaster aan emoties. In het Slingeland verblijven gaf me rust, maar na een week was er een plek vrij in revalidatiecentrum Klimmendaal. Daar werkt Lisa ook en toen ben ik vijf dagen per week verder gegaan met logopedie.

Voor mij was logopedie en het weer leren spreken het allerbelangrijkste. Na ongeveer een maand kon ik opeens weer 'morgen' zeggen. Dat was het eerste besef dat de spraak terugkwam. Ik verbleef tien weken in het revalidatiecentrum en daarna kon ik vanuit huis oefenen via beeldbellen. Na een jaar ben ik overgegaan naar een collega-logopedist van Lisa in mijn woonplaats. Daar oefen ik nog elke week.

Ik vergelijk het wel eens met Chinees moeten leren. Het is een hele opgave, maar ik werk weer als manager en ben trots op mezelf en mijn gezin. Met de spraak wil ik zo hoog mogelijk komen. Honderd procent wordt het niet meer, maar ik ga voor die 93 procent!"



Roessingh
Revalidatie Techniek

'Onderdeel van mijn leven'

Prothesen
Orthesen
Mammacare
Elastische kousen
Orthopedische schoenen

Fabriekstraat 14
7005 AR Doetinchem
T 088 999 0 777
www.rrt.nl

Ellen
Klant van RRT



Roessingh Revalidatie Techniek is erkend producent en leverancier van orthopedische hulpmiddelen en revalidatie-artikelen.



Het
Oude IJssel Huis

Centrum voor leven met en na kanker

Voor zowel u of naasten:

- luisterend oor
- hulp bij omgaan met kanker
- lotgenotencontact
- ontspannende activiteiten

Loop gewoon eens binnen of bel of mail voor een afspraak met een coach

Openingstijden:

Dinsdag t/m woensdag 10.00 tot 16.00 uur
Plantenstraat 2, Doetinchem

Meer info: www.hetoudeijsselhuis.nl
0314-0646024
info@oudeijsselhuis.nl



Buikpijnpoli
SPECIALISTISCHE BUIKPIJNZORG

Heeft u (on)verklaarbare buikklachten?

- Multidisciplinair paramedisch team
- Advies en behandelplan op maat
- Alleen via verwijzing medisch specialist en- of huisarts



www.buikpijnpoli.eu

Buikpijnpoli Achterhoek
Zegendijk 3B | 7136 LS Zieuwent
T. 0544 - 793001

Buikpijnpoli Twente
Blankenburgerstraat 37 | 7481 EA Haaksbergen
T. 053 - 7920016



Poliklinische apotheek en dienstapotheek

Deze apotheek bevindt zich in het TEC-gebouw van het Slingeland Ziekenhuis, boven de Huisartsenpost. Apotheek Oude IJssel is overdag een poliklinische apotheek en gedurende de avond, nacht en weekenden is deze apotheek de dienstapotheek voor de regio Doetinchem en omstreken. U kunt er ook te allen tijde terecht voor zelfzorgmiddelen zonder recept.

Poliklinische apotheek 08.00-17.30 uur

Bij de poliklinische apotheek kunt u terecht met recepten afkomstig van de specialist na een polikliniek bezoek, van de verpleegafdeling na een ontslag uit het ziekenhuis en van de huisarts.

Dienstapotheek 17.30-08.00 uur

Buiten de openingstijden van de andere apotheken kunt u bij de apotheek Oude IJssel terecht met uw recept van de huisartsenpost of van uw huisarts.

Kruisbergseweg 27 7009 BL Doetinchem Tel: 0314-32 93 88 E-mail: apotheekoudeijssel@ezorg.nl



Digitale uitwisseling van je medische gegevens: Heb jij al toestemming gegeven?

Als je bij een arts of apotheek komt, wil je goed geholpen worden. Ook 's avonds, 's nachts en in het weekend bij de huisartsenpost of de dienstapotheek. Maar de zorgverleners daar kennen jou en je gezondheidssituatie niet. Daarom hebben zij actuele informatie over je gezondheid nodig. Digitale uitwisseling van je medische gegevens zorgt daarvoor. Zo krijg je altijd de juiste zorg. Maar dat kan alleen met jouw toestemming

Meer weten over het regelen van toestemming?

Lees er meer informatie over in de folder 'Jouw medische gegevens beschikbaar via het Landelijk Schakelpunt (LSP)' te vinden via www.volgjezorg.nl Of vraag het aan je huisarts of apotheker.

Toestemming regelen?

Je regelt je toestemming online op www.volgjezorg.nl of scan de QR code. Om online toestemming te regelen heb je DigiD met sms-functie nodig. Mondeling of schriftelijk bij je huisarts en apotheker is ook mogelijk.

volg je zorg

ja!

Ik wil grip op mijn zorg

Scan mij met je mobiel

Geef toestemming voor het delen van je medische gegevens!

Gezin blijft samen dankzij

Behandeling pasgeborene met lichte geelzucht voorkomt ziekenhuisopname

Ouders en hun pasgeboren kindje met een lichte vorm van geelzucht kunnen na de geboorte bij elkaar blijven dankzij fotherapie thuis. De verloskundigen in de regio en de kinderafdeling van het Slingeland Ziekenhuis bieden ouders sinds april de mogelijkheid de behandeling thuis te doen. "Deze lichttherapie thuis komt de start van het kind, de borstvoeding en de hechting ten goede."

Neonatologieverpleegkundige Mariëlle Boegman, kinderarts Monique Jacobs en verloskundige Yvonne Combee zijn het erover eens: fotherapie thuis is goed voor het gezin. Daarom zijn ze blij met deze nieuwe vorm van samenwerking binnen het Verloskundig Samenwerkingsverband de Slinge in de

West-Achterhoek. "Hiermee maken we samen een vertrouwd kringetje om ouders en kind."

Alternatief voor opname

Een beetje geelzien is na de geboorte heel gebruikelijk bij pasgeborenen. Dat komt omdat ze na de geboorte

Kinderarts Monique Jacobs, neonatologieverpleegkundige Mariëlle Boegman en verloskundige Yvonne Combee: "Fotherapie thuis komt tegemoet aan de behoefte van ouders en draagt bij aan de kwaliteit van de geboortezorg binnen het Verloskundig Samenwerkingsverband de Slinge."



fototherapie thuis

Lichttherapie thuis is een veilige behandeling voor een pasgeborene met lichte geelzucht.



veel rode bloedlichaampjes moeten afbreken, waar de afvalstof bilirubine bij vrijkomt. Het ene kindje verwerkt deze stof sneller dan het andere. Het is meestal op de tweede of derde dag dat de baby geel kan gaan zien. Tot voor kort moest ook een gezonde pasgeborene met een iets te hoog bilirubine-gehalte na de geboorte in het ziekenhuis blijven of vanuit huis voor 24 tot 48 uur worden opgenomen.

Op de Kraam- of Neonatologieafdeling ligt de pasgeborene dan onder een speciale lamp of op een lichtgevend matrasje. Het blauwe licht helpt om de afvalstof sneller af te breken. De verloskundige en het ziekenhuis kunnen het lichtmatras nu ook thuis inzetten bij een lichte vorm van geelzucht, naar verwachting bij ongeveer één gezin per maand. Op die manier kunnen ouder en kind in de vertrouwde omgeving blijven en hoeven de partner en eventuele broertjes of zusjes geen tijdelijk afscheid te nemen.

Het Slingeland Ziekenhuis werkt op de Kinder- en Kraamafdeling al jaren met het lichtmatras dat blauw licht afgeeft. Ouders kunnen het lichtmatras nu in bruikleen krijgen om de fototherapie zelf thuis toe te passen. "Wanneer een pasgeborene behandeling nodig heeft, maak ik als verloskundige bij mensen thuis een inschatting of het bij ouders past", legt Yvonne Combee uit. Daarbij benadrukt kinderarts Monique Jacobs: "We bieden het als mogelijkheid, maar het is zeker niet iets dat moet. Als ouders er onzeker over zijn, dan hoeft het uiteraard niet en kan het kindje in het ziekenhuis terecht."

Goede instructie en begeleiding

Het was een nadrukkelijke wens van de kinderarts en neonatologieverpleegkundigen om de fototherapie thuis te kunnen geven. De techniek bestaat al enige tijd en is volkomen veilig. De therapie is niet ingewikkeld en de verpleegkundige geeft in het ziekenhuis een duidelijke instructie voor het gebruik van het matrasje. Verder krijgen ouders een handleiding mee en kunnen ze eventueel thuis nog een keer een instructievideo bekijken. Neonatologie verpleegkundige Mariëlle Boegman: "Ouders kunnen



altijd terugvallen op ons, want er is 24 uur per dag een neonatologieverpleegkundige bereikbaar met raad en daad."

Daarnaast zijn de verloskundigen de ogen en oren bij een gezin thuis. Combee: "Wij nemen iedere dag bloed af bij het kindje om te kijken of het bilirubine-gehalte voldoende is gezakt. We vragen bij voorkeur aan de partner om dit bloed ter controle naar het ziekenhuis te brengen." Boegman vult aan: "Dan hebben wij als neonatologieverpleegkundigen even contact met de ouder. Ook bellen we de ouders elke middag om te horen hoe het gaat en om het verdere beleid te bespreken."

Samen investeren

Boegman, Jacobs en Combee zijn blij met het eerste therapeutische project tussen het Slingeland Ziekenhuis en de verloskundige zorg in de regio. "De samenwerking tussen het ziekenhuis en de geboortezorg was al uitstekend en dit versterkt ons nog meer", zegt verloskundige Combee. Kinderarts Jacobs: "Het vraagt iets meer investering van ons allemaal, bijvoorbeeld met het extra bloedprikken door de verloskundige en het contact dat wij houden met thuis. Maar als ziekenhuis en samenwerkingsverband in de geboortezorg willen wij niet stilstaan in deze zorg. Dit is een mooi voorbeeld van zinnige zorg."

Verpleegkundigen Marije van der Velde en Niels Rabelink:

“Samen met de patiënt



werken we aan herstel”



Het beroep van verpleegkundige in een notendop:

“Er zijn voor de patiënt, in gesprek met de patiënt en mantelzorgers. Er zijn voor je collega’s. Verder kijken dan je eigen team en afdeling, over de muren van ons eigen ziekenhuis heen naar andere ziekenhuizen. Gebruikmaken van elkaars kennis, ervaring en talenten. Zodat we de beste zorg kunnen leveren”, zeggen Marije en Niels.

“Toen ik als verpleegkundige in het Slingeland Ziekenhuis begon, dacht ik dat ik vóór mijn 12 ½-jarig jubileum ergens anders zou gaan werken.

Ik wilde mezelf goed kunnen blijven ontwikkelen.” Inmiddels werkt Marije van der Velde alweer 12,5 jaar in ons ziekenhuis als verpleegkundige N2 maag, darm, lever, urologie, chirurgie, en oncologische chirurgie, vaat en trauma. Daarvoor werkte ze tien jaar in het SKB in Winterswijk.

Verpleegkundige Niels Rabelink is pas sinds een jaar werkzaam op de Acute Opname Afdeling.

“Het vak van verpleegkundige is steeds in beweging. Vastroesten is niet aan de orde. Meebewegen wel en is ook een vaardigheid”, zeggen Marije en Niels. “Het vergt vaardigheden om in te spelen op de steeds complexere zorgvraag en inzicht te geven in de (behandel)mogelijkheden. Daarbij rekening houdend met de voortschrijdende technologie. In gesprek met de patiënt en diens mantelzorgers bekijken we het totaalplaatje van een patiënt om de best mogelijke zorg te verlenen. Daarnaast geven we samen met onze collega’s richting aan ons werk, zowel zorginhoudelijk als op organisatorisch niveau.”

Meer zeggenschap en verantwoordelijkheid

Even terug in de tijd, naar het begin van deze eeuw. “Mijn werk toen kun je niet vergelijken met mijn werk nu”, vertelt Marije. “Destijds werkte ik in het SKB onder meer op de mammapoli, bij chirurgie en de dagbehandeling/shortstay. Ik vond alles leuk en was zoekende. Ik wilde graag iets voor patiënten aan bed betekenen, maar had ook een wens om daarnaast



“In wat voor project je ook zit en welke verbetering je ook gaat doen op het gebied van kwaliteit en veiligheid: weet voor wie je het doet. Met een goede persoonlijke begeleiding en een heldere uitleg ondersteun je een patiënt bij het maken van keuzes. Zelfregie krijgt zo echt betekenis”, vindt Marije ter Velde.



andere dingen te (gaan) doen en werd zorgcoördinator op een chirurgische afdeling. Toen ik rond 2010 de overstap maakte naar het Slingeland Ziekenhuis kwam er een vernieuwde opleiding hbo-verpleegkundige met aandacht voor meer zeggenschap en verantwoordelijkheid. Dat betekende een verandering in ons werk voor de patiënt.”

Hup, d'r uut!

“Toen ik begon in de zorg was ik ook druk, maar met heel andere dingen; ik was wel een kwartier bezig om de patiënt te wassen en alle taken daaromheen zoals waskommen halen, water vullen, omgieten en schoonmaken. Nu doen we dat in enkele minuten. Indertijd werd iemand na een galblaasoperatie tien dagen opgenomen. Door de zorg nu anders te organiseren en andere operatietechnieken, mag iemand na twee uurtjes opname al naar huis. Voorafgaand aan de operatie kunnen we de ondersteuning van de thuiszorg inschakelen waardoor mensen beter voorbereid de operatie ingaan. Dankzij nieuwe technieken zoals een kijkoperatie is de ingreep minder

belastend en het herstel sneller. Tegen patiënten die met een koffertje binnenkomen, hun pyjama aantrekken en in bed gaan liggen zeggen we: ‘Hup, d'r uut!’ Want niet de dokter maakt je beter, maar we werken samen met jou als patiënt aan je herstel.”

Ogen en oren van de arts

Kwaliteitsverbetering en wetenschappelijk onderzoek gingen hand in hand en kwamen ten goede aan de kwaliteit en veiligheid van de patiënt. “In mijn begintijd stond je als verpleegkundige voornamelijk aan bed bij de patiënt, dat was je dagtaak. Ik heb nog net meegemaakt dat verpleegkundigen opstonden als de dokter binnenkwam. Als je visite liep, zei de arts wat je moest doen. Je was als het ware het hulpje van de arts. Er werd niet van je verwacht dat je meedacht. Sterker nog, dat mocht niet. Er was geen tijd voor verdieping of om je te verwonderen over de werkwijze. Laat staan om te bespreken waarom we soms een andere aanpak hadden dan andere ziekenhuizen. Je deed gewoon je werk. Tegenwoordig zijn we de oren en de ogen van de arts. Het voortdurend bewaken

en verbeteren van de kwaliteit en veiligheid van zorg vormt een wezenlijk onderdeel van onze functie. Om de zorg te verbeteren, is het nu juist van belang om samen te werken met verpleegkundigen”, vertelt Marije.

Patiënt en mantelzorg

Niels liep verschillende stages van ouderenzorg tot acute zorg. “De acute zorg sprak me zozeer aan dat ik solliciteerde op de Acute Opname Afdeling (AOA) van ons ziekenhuis. Een interessante werkplek waar je in aanraking komt met veel verschillende patiënten. Bovendien is vaak niet meteen duidelijk wat er aan de hand is en is het boeiend om te achterhalen waar iemands klacht vandaan komt. Daarnaast ben ik bezig om de patiënt te laten inzien dat hijzelf de grootste rol heeft om beter te worden. Dat doe ik door uit te leggen hoe belangrijk het is dat hij zo snel mogelijk op de been komt. Vaak krijg ik begrip, maar soms zijn mensen zo ziek dat ze met rust gelaten willen worden. In dat geval probeer ik toch uit te leggen hoe belangrijk het is voor iemands herstel.” Vaak werkt Niels samen met mantelzorgers. “Dat is een hele fijne aanvulling voor patiënten die dat nodig hebben, zoals bij patiënten die in de war zijn. Wel heb ik soms te maken met overbelaste mantelzorgers. Ook dan is het mijn taak om niet alleen een patiënt, maar ook de mantelzorg in de gaten te houden.”

Van elkaar leren

“De veranderende wereld, ook in de zorg, daar hebben we gewoon mee te maken. Ik vind het juist fijn om mee te kunnen denken. Met alle niveaus in overleg te gaan, sparren over dingen die niet lekker lopen”, zegt Niels. “Ik ben opgegroeid in een tijd dat het vanzelfsprekend is om na te denken over je vak, je werkwijze, je handelingen.” Het werkt aanstekelijk om te zien hoe gemakkelijk jong opgeleide mensen meebewegen, vindt Marije. “Je kunt zoveel van elkaar leren”, zegt ze. “Ik van jong gediplomeerden en zij van mij. Die samenwerking vind ik heel mooi. Jong opgeleiden hebben heel veel andere kennis dan de ervaren verpleegkundigen. Daar komt bij: de verwondering, de open blik, een optimistische en positieve houding om veranderingen door te maken. Dat enthousiasme moet je juist hebben in een team, dat prikkelt elkaar en brengt je samen tot een beter niveau.” Niels: “En ik vind het juist superfijn dat ik gebruik kan maken van ervaren verpleegkundigen in mijn team. Zij hebben veel gezien en kunnen zelfs bij kleine signaaltjes al snel een link leggen. Ik moet dat soort eerste symptomen nog meemaken en vraag soms om even mee te kijken. Ik heb een heel fijn team en kan bij iedereen terecht.”



“Het vak van verpleegkundige is steeds in beweging. Vastroesten is niet aan de orde. Meebewegen wel. Het vergt vaardigheden om in te spelen op de steeds complexere zorgvraag en inzicht te geven in de (behandel-)mogelijkheden. Daarbij rekening houdend met de voortschrijdende technologie. In gesprek met de patiënt en diens mantelzorg bekijken we het totaalplaatje van de patiënt om de best mogelijke zorg te verlenen. Daarnaast geven we samen met onze collega’s richting aan ons werk, zowel zorginhoudelijk als op organisatorisch niveau”, zegt Niels.



GERDINE VAN KOOTEN *Uitvaartzorg*

In 2008 ben ik begonnen als uitvaartverzorgster bij een grote landelijke uitvaartorganisatie. Hier heb ik het beroep van uitvaartverzorgster mogen leren.

Voor veel families in de Achterhoek heb ik de afgelopen jaren naar volle tevredenheid een uitvaart mogen verzorgen en dit heeft mij in 2014 doen besluiten om voor mijzelf te gaan werken als uitvaartverzorgster onder de naam Gerdine van Kooten Uitvaartzorg.

www.vankootenuitvaartzorg.nl



Gratis
Memory Box

Een uitvaart met een
persoonlijke benadering

Vanaf het moment van binnenkomen van de overlijdensmelding tot en met de dag van de uitvaart zal ik u begeleiden. Ik zal u met raad en daad terzijde staan om vorm te geven aan een passend afscheid. Daarnaast werk ik samen met een professioneel team van mensen die mij helpen bij onder andere de laatste verzorging van een overledene. De laatste verzorging mag u uiteraard zelf doen, we kunnen het samen doen maar u mag het ook aan mij overlaten.

Wilt u meer weten over de mogelijkheden die er zijn? Of wilt u misschien uw eigen uitvaart bij leven vorm geven?

Maakt u dan gerust een afspraak. In een vrijblijvend gesprek bij u thuis informeer ik u graag over de vele mogelijkheden die er zijn.

Gerdine van Kooten Uitvaartzorg

Looiersweg 10 | 7061 CW Terborg

0315-237792 | 06-43245363

gerdine@vankootenuitvaartzorg.nl


Gerdine van Kooten
Uitvaartzorg



SAAMBORGH

Wonen met zorg nieuwe stijl

Welkom bij Saamborgh Bent u niet meer in staat om zelfstandig te wonen? Of vindt u het gevoel van altijd zorg in de nabijheid een prettig idee? Dan is wonen bij Saamborgh met 24 uur professionele zorg in de nabijheid een uitstekende keuze. Ons team van gekwalificeerde zorgverleners levert professionele zorg en ondersteuning op maat aangepast aan uw individuele wensen. Het is ook mogelijk om samen met uw partner te wonen bij Saamborgh.



REEDEWAARD - ALMERE HAVEN



HOGHE HAEGHE - ALMERE BUITEN



VILLA VERDE - ALMELO



VILLA DE LA PORTE - ALMELO



'T BREWINC HOF - DOETINCHEM



HUIZE WILLIBRORDUS - RUURLO



HOF VAN WAAL - TIEL



RIJNZICHT - TOLKAMER

Saamborgh biedt zorg op maat voor ouderen in een kleinschalige setting. Het kan daarbij gaan om lichamelijke (somatische) zorg en zorg voor ouderen met geheugenproblemen. Saamborgh heeft 10 locaties in Nederland.



WESTERSTAETE - WESTERVOORT



WILGENPAS - WESTERVOORT

Saamborgh biedt:

- Zelfstandig geclusterd wonen
- Ook tweepersoons appartementen
- 24 uur zorg in de nabijheid
- Persoonsgerichte zorg op maat
- Welzijnsactiviteiten

Ook bij ons wonen? Neem dan vrijblijvend contact op: 085 - 273 74 13 (werkdagen van 9 - 17 uur) welkom@saamborghwonen.nl



De Gelderse Pruikenmaker

- Meer dan 25 jaar ervaring
- Behandeling in privéruimte
- Onzichtbare haarstukken, geheel aan te passen aan uw eigen haar
- Complete vergoeding zorgverzekeraar

Bel 0314-354321 voor
GRATIS informatie
en vrijblijvend advies



“Gewoon jezelf kunnen zijn”

DE STAP NAAR HET DRAGEN VAN EEN PRUIK BIJ HAARVERLIES IS GROOT. De Gelderse Pruikenmaker erkent de ingrijpende, emotionele situatie en neemt de tijd voor klanten.

“Veel mensen worden onzeker als ze hun haar verliezen. Met goed haarwerk probeer ik hen een stukje zelfvertrouwen terug te geven. Dat begint met goed te luisteren naar iemands verhaal en te kijken naar iemands stijl, leeftijd en persoonlijkheid. Daarbij streef ik ernaar om iemand met een pruik er zo mooi en natuurlijk mogelijk uit te laten zien. Ik help u graag”, *Hans Houwer.*



**DE GELDERSE
PRUIKENMAKER**
ONDERDEEL VAN MARDI KAPPERS

professioneel en persoonlijk

Houtkampstraat 33, 7001 ED Doetinchem
E-mail info@mardikappers.nl
www.degeldersepruikenmaker.nl