

# Slingeland

magazine

Neem  
gratis  
mee!

Behandeling boezemfibrilleren

Blijf actief door beweegroutes

20 jaar Dialysecentrum

SEPTEMBER 2024 - NUMMER 24/3



## Dit gespecialiseerde team staat voor je klaar!

Bij ons kun je terecht op het gebied van:

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



Hofstraat - Bezelhorstweg - Verdilaan - Rooseveltstraat -  
Zonneplein - Schubertlaan (De Bolster) - Dr. Grashuisstraat (Zelhem)  
[www.logopediedoetinchem.nl](http://www.logopediedoetinchem.nl) - 0314-362965 - [info@logopediedoetinchem.nl](mailto: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](http://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](http://www.huid-doetinchem.nl) of neem telefonisch contact op: **0314-842799**.

## Beste lezer,

Een half jaar ben ik nu voorzitter van de raad van bestuur van het Slingeland Ziekenhuis en ik doe dat met ongelooflijk veel plezier. Ik ben onder de indruk van de professionaliteit van ons ziekenhuis. Maar dat niet alleen, elke dag valt mij ook weer de enorme betrokkenheid van specialisten, zorgverleners en patiënten op. Samen met deze mensen maken wij vier keer per jaar het Slingeland Magazine. Speciaal voor u.

U heeft er vast al over gehoord of gelezen. De manier waarop u zich voortaan aanmeldt voor een afspraak in het Slingeland Ziekenhuis is veranderd. Hoe deze nieuwe manier van aanmelden werkt vertellen wij u in dit nummer. En komt u er niet helemaal uit? Dan helpen onze gastvrouwen- en heren u graag verder.

Wist u dat boezemfibrilleren de meest voorkomende hartritmestoornis is? Gelukkig is het doorgaans onschuldig, mits je goed behandelt. Onze cardioloog Jeroen Jaspers Focks en verpleegkundig specialist Mieke Bremer vertellen u alles over de behandeling.

Voldoende bewegen levert veel gezondheidsvoordelen op, ook bij een ziekenhuisopname. Daarom hebben we sinds kort vijf beweegroutes waarbij patiënten gestimuleerd worden om te bewegen. U leest er meer over op pagina 16.

Verder besteden we in dit nummer aandacht aan de mogelijkheid voor vrouwen om bij risicovolle zwangerschappen thuis een hartfilmpje van de baby te maken. En op pagina 4 staat ons Dialysecentrum centraal, dat dit jaar twintig jaar bestaat. Nefroloog Job Huussen vertelt over het allereerste begin en ontwikkelingen die volgden.

Ik wens u veel leesplezier,

Otwin van Dijk,  
voorzitter  
raad van bestuur



04

## Dialysecentrum Slingeland

Twintig jaar dicht bij huis dialyseren



08

## Boezemfibrilleren

De meest voorkomende hartritmestoornis



16

## Blijf actief, herstel sneller

Beweegroutes voor patiënten

20 Veilig thuis een hartfilmpje maken

24 Online inchecken voor uw afspraak

### 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

Anja Klein  
Susanne Mullenders  
Sasja Gerritsen

### Fotografie

Marcel Rekers  
Karel Peters  
Jennifer Grosman

### Bladcoördinatie

Sasja Gerritsen

### 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

# Dialysecentrum Slingeland: twintig Dialyseteam trots op mijlpaal en op hun veelzijdige vak

Het zijn de patiënten die het Slingeland Ziekenhuis het vaakst vanbinnen zien: dialysepatiënten. Zeker 150 keer per jaar leggen ze de route af naar het Dialysecentrum, ongeacht of ze een griepje hebben of dat het Kerstmis is. Daarom is het prettig dat ze dicht bij huis terechtkunnen. Al twintig jaar lang.



Nefroloog Job Huussen: "Dialyseren is een zware behandeling, maar de kwaliteit van leven van patiënten neemt verder toe."

# jaar dicht bij huis dialyseren



Nefroloog en een van de oprichters van het Dialysecentrum, Job Huussen, herinnert zich de allereerste dag nog goed. “Die dag bestond uit dweilen en het loshalen van het nieuwe linoleum. De nacht voor de opening was er hierboven iets misgegaan met de speciale waterinstallatie. Enkele tienduizenden liters water stroomden de afdeling op. Maar twee dagen later konden onze patiënten, op een kale vloer, hier terecht voor hun eerste dialyse.”

Het was een enorme vooruitgang voor dialysepatiënten uit de Achterhoek. Voor juni 2004 moesten zij ver reizen voor hun dialyse, zelfs tot aan Venlo toe. Nu twintig jaar later kunnen zestig patiënten in de ochtend, middag en zelfs 's nachts terecht om hun bloed te laten zuiveren. Hun nieren werken voor minder dan tien procent en daarom doet de kunstniermachine drie keer per week zijn werk. “Diabetes, hart- en vaatziekten of een aangeboren nierziekte zijn meestal de oorzaak van nierfalen”, legt de nefroloog uit.

## Mens en professional

Dialyseverpleegkundige Hilde Hoksbergen vertelt met liefde over haar vak en de patiënten waar ze een band mee opbouwt. De combinatie van professional én mens zijn is kenmerkend voor dit werk: “Het is heel veelzijdig. We zorgen voor chronische patiënten, maar ook voor patiënten met acuut nierfalen. Daarnaast is de sociale kant van dit werk zo mooi. Als ik op zaal sta, is er oprechte wederzijdse interesse. Als team proberen we zo veel mogelijk maatwerk te bieden en mee te denken, bijvoorbeeld als een patiënt een keer op de dialyse-dag naar een feestje wil. Dialyseren is zwaar, juist daarom moet iemand leuke dingen kunnen blijven doen.”

## Kwaliteit van leven erop vooruit

Dialyseren blijft een behandeling die veel van patiënten vraagt, maar Job Huussen zag hun kwaliteit van leven de afgelopen twintig jaar verbeteren. “We zijn nog meer op de patiënt gericht, want dialyseren is geen *one size fits all*. Zo nemen we bijvoorbeeld tijdens het jaargesprek



*Dialyseverpleegkundige Hilde Hoksbergen: “Als dialyseverpleegkundige ken je de patiënt goed, bouw je een band op en weet je of iemand even met rust gelaten wil worden of juist wil praten.”*

**“Dialyseren is zwaar, juist daarom moet iemand leuke dingen kunnen blijven doen.”**

met de patiënt een vragenlijst af, waarin het holistische, de hele mens, aandacht krijgt. En met Advance Care Planning kijken we vooruit en maken we onder andere bespreekbaar of iemand nog wil blijven dialyseren.”

## Technische ontwikkelingen

Ook op technisch gebied waren er ontwikkelingen die bijdragen aan betere zorg. “De verbetering van behandeling door het type kunstnier en de manier waarop je kwaliteit bewaakt met protocollen. De nacht-

dialyse is erbij gekomen, net als de komst van een draagbare kunstnier. Nefrologen zijn zich steeds meer bewust van de winst van niertransplantatie en hebben de mogelijkheden daartoe steeds verder verbeterd. Onze eerste patiënt ging in 2005 op voor transplantatie, daarna volgden er nog 150.”

Hilde: “In november heeft de afdeling veertien nieuwe dialysemachines gekregen. Die zijn heel gebruiksvriendelijk in het aansluiten bij de patiënt. Leuk om te zien dat je daarin als team samenwerkt en we over en weer leren. Ook stimuleren we ‘self care’, waarin we patiënten betrekken bij het opbouwen en bedienen van de machine.” Job: “Zelfstandigheid stimuleren is ook iets wat we richting de toekomst meer zullen doen, zodat meer mensen thuis of in kleinschalige hubs gaan dialyseren.”

### Symposium: trots op het vak

Het twintig jarige bestaan van het Dialysecentrum staat centraal tijdens het symposium *20 jaar dialyse; ‘Een bijzondere terugblik en inspiratie voor de toekomst’* eind oktober. Met sprekers, demonstraties en een markt wil het dialyseteam de veelzijdigheid van het vak laten zien. Job: “Een ongelooflijk breed vak met medische, sociale, mentale en preventieve aspecten.” Hilde: “Als verpleegkundige kan ik me verder verdiepen, zoals in pre-dialyse, thuisdialyse, buikspoelingen en zoveel meer.” Job tot slot: “We zijn een uitdagende afdeling, die in beweging is om de kwaliteit van leven van patiënten te blijven optimaliseren.”

## ➤ Dialyseren steeds duurzamer

Het Slingeland Ziekenhuis ondertekende de Green Deal Duurzame Zorg en ook het Dialysecentrum draagt bij aan de verduurzaming.

- Nieuwe dialysemachines besparen ruim 500.000 liter water per jaar.
- Dialyselijnen hoeven niet langer bij het medisch afval.
- De afdeling is gestart met het scheiden van plastic.



## ➤ Dialyse-patiënt Harald Thiel ‘Ik moet niet, maar ik mag weer’

“Je ziet het niet aan me af, maar ik ben hier keihard aan het sporten”, vertelt de 58-jarige Harald Thiel met een lach als hij uitlegt hoe het dialyseapparaat werkt. “In 3,5 uur tijd gaat mijn bloed zeven keer door de machine heen, dat is zo’n 80 liter bloed dat door de kunstnier wordt gezuiverd. Na afloop ben ik niet topfit, maar ik heb gelukkig geen last van een dialyse kater.”

Vijf jaar geleden werd ik acuut opgenomen in het Slingeland Ziekenhuis. Als je zeven benzinstations runt, heb je niet zo door dat je heel veel dorst hebt en ‘s avonds heel erg moe bent. Pas toen ik me bij de huisarts meldde met een wondje dat niet heelde, ging het alarm af. Ik kwam op de intensive care terecht en bleek zware diabetes type 2 te hebben. Ook mijn nierfunctie was achteruitgegaan. Als die functie onder de tien procent zou komen, zou ik aan de dialyse moeten, vertelde de arts me.

Tijdens mijn opname kwam ik tot het besef dat ik zo niet door kon gaan. Zo realistisch en pragmatisch als ik ben, besloot ik ook hiervoor een plan te schrijven. Mijn leven gooide ik radicaal om: ik stopte met roken, viel veertig kilo af en paste mijn dieet volledig aan. Dat is zo goed gelukt dat ik nu geen verschijnselen van diabetes meer heb. Ook besloot ik te stoppen met mijn bedrijf en ben ik na een opleiding mijn eigen rijsschool gestart.

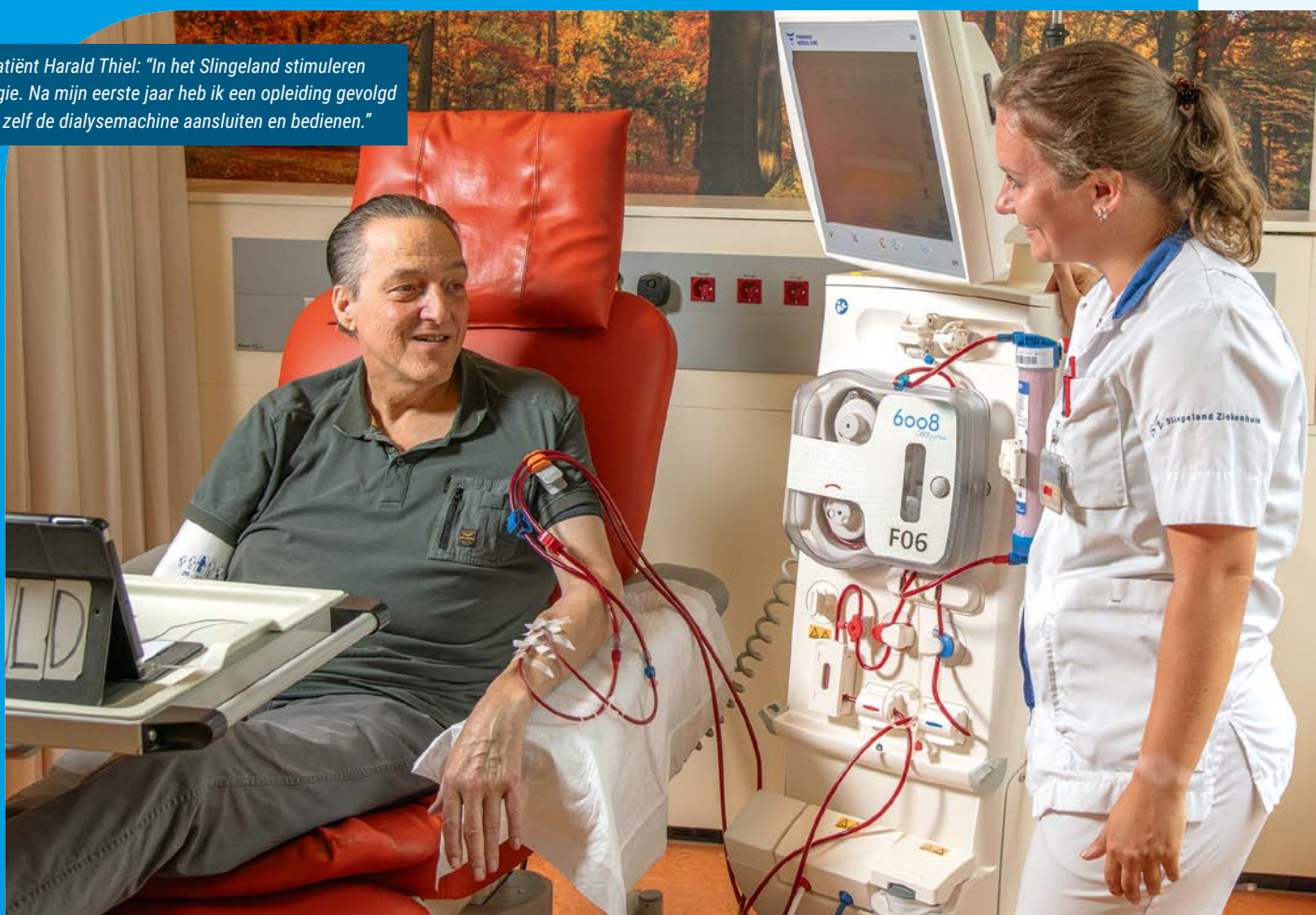
Toen mijn nierfunctie in 2021 verslechterde, ben ik er veel over gaan lezen en gesprekken gaan voeren met de nefroloog en medisch maatschappelijk werker. Ik heb mijn opties afgewogen: transplantatie, buikspoelen, nachtdialyse, dialyse thuis of in het ziekenhuis. In 2022 koos ik voor de meest praktische oplossing, drie middagen in de week dialyseren hier in het Slingeland. Dat kan ik goed combineren met mijn werk. Thuisdialyse houd ik als troef achter de hand,

maar voor nu bevalt de afleiding me hier wel. Ik klets met degene die naast me zit, doe op donderdag mee aan bijvoorbeeld de quiz die studenten organiseren, of volg de sportzomer op tv.

Op de afdeling stimuleren ze zelfregie. Daarom heb ik na mijn eerste jaar een opleiding gevolgd en kan ik mezelf aanprikken, de machine instellen, mezelf afkoppelen en schoonmaken. Als mijn bloeddruk na de dialyse een half uurtje stabiel is, mag ik van de arts en verzekering zelf naar huis rijden.

De afdeling bestaat twintig jaar en één van de patiënten was er vanaf dat begin bij. Mijn doel is om de dialyse ook zo lang mogelijk te doen, want ik geniet nog te veel van de vriendenavonden en het eropuit gaan met mijn broers. Daarom heb ik nooit het idee: ik moet weer naar de dialyse. Nee, ik mag weer. Als ik niet ga, is het leven snel voorbij."

*Dialysepatiënt Harald Thiel: "In het Slingeland stimuleren ze zelfregie. Na mijn eerste jaar heb ik een opleiding gevolgd en kan ik zelf de dialysemachine aansluiten en bedienen."*



# Boezemfibrilleren meest voorkomende

## Slingeland behandelt meerdere patiënten per week met



Verpleegkundig specialist Mieke Bremer en cardioloog Jeroen Jaspers Focks: "Het is positief dat steeds meer mensen hun hartritme op hun smartwatch bijhouden. Hierdoor kan boezemfibrilleren, zonder dat dit klachten geeft, in een vroeger stadium worden ontdekt."



# hartritmestoornis

## cardioversie



**Mensen met boezemfibrilleren, de meest voorkomende hartritmestoornis, kunnen in het Slingeland Ziekenhuis terecht op de AF-polikliniek. AF staat voor atrium fibrilleren. Verpleegkundig specialist Mieke Bremer en cardioloog Jeroen Jaspers Focks vonden het belangrijk om deze speciale polikliniek op te zetten: “Doorgaans is boezemfibrilleren een onschuldige aandoening, mits je het goed behandelt.”**

Volgens de Hartstichting zijn er in Nederland 365.000 mensen die weten dat ze deze hartritmestoornis hebben. Naar schatting hebben nog eens 80.000 mensen deze aandoening, maar weten ze dit niet omdat ze geen klachten hebben. Symptomen zijn onder meer hartkloppingen, kortademigheid bij inspanning en vermoeidheid, maar het komt dus ook voor dat er geen klachten zijn en de hartritmestoornis per toeval wordt ontdekt. Oorzaken kunnen onder andere zijn: een schildklier-aandoening, overgewicht, infecties, operaties, alcoholgebruik en problemen met het hart, zoals hartfalen of een hartklepziekte. Boezemfibrilleren is een leeftijdsgebonden aandoening en komt voor bij naar schatting tien procent van de mensen van 80 jaar en ouder.

### Onregelmatige hartslag

Wat is boezemfibrilleren (of atriumfibrilleren) precies? Cardioloog Jeroen Jaspers Focks: “Normaal gesproken wordt het hart elektrisch aangestuurd vanaf één plek in het hart, dit noemen we sinusritme. Bij een patiënt met boezemfibrilleren ontstaan er elektrische prikkels op meer dan één vaste plek in de voorkamers. Hierdoor is de hartslag onregelmatig en meestal te hoog. Dat is doorgaans niet levensbedreigend, mits je op zaken let als de snelheid van de hartslag en het voorkomen van het ontstaan van bloedpropjes.”

De cardioloog legt uit dat er drie vormen van boezemfibrilleren zijn: “Je kunt het aanvalsgewijs hebben en dan gaat het spontaan of met medicijnen weer weg. Heb je het aanhoudend, dan ben je nog in afwachting van een behandeling. Ook zijn er mensen die het permanent hebben. Dat zijn vooral mensen op hoge leeftijd bij wie je het hartritme niet meer terugzet naar een normaal hartritme omdat zij er weinig tot geen hinder van ondervinden en de hartslag niet te snel gaat.”

### Zoeken naar oorzaak

Verpleegkundig specialist Mieke Bremer: “Via de huisarts, andere specialisten en verwijzers komen nieuwe patiënten met boezemfibrilleren op onze AF-poli. We beginnen dan met een hartfilmpje, bloedonderzoek en een echo van het hart. We gaan op zoek naar de oorzaak van het boezem- oftewel atriumfibrilleren. Met name bij jongere patiënten is het vaak een uiting van een ander onderliggend ziektebeeld zoals hartfalen, een schildklier-aandoening of slaapapneu.”

### Verschillende behandelingen

#### Bloedverdunners

Jaspers Focks: “De basis van behandeling is het starten met een bloedverdunner bij patiënten die hier baat bij hebben. Door het boezemfibrilleren trekken de voorkamers namelijk minder goed samen. Hierdoor kunnen er bloedpropjes ontstaan die vervolgens in de bloedbaan kunnen komen. In het vreselijkste geval met een beroerte tot gevolg. Risicofactoren zijn onder andere hogere leeftijd, suikerziekte, en een eerdere beroerte. Bij patiënten met zo'n verhoogd risico starten we met een bloedverdunner, de zogenaamde NOACs.”

#### Hartritme

Op de AF-polikliniek worden de mogelijke behandelingen besproken. “Daarbij kunnen we een behandeling kiezen om de snelheid van de hartslag te controleren óf het ritme te herstellen. In het eerste geval accepteer je het boezemfibrilleren en kan je met medicatie, zoals een bètablokker, ervoor zorgen dat het hartritme niet te snel gaat. In het tweede geval wil je het ritme herstellen, een zogenaamde cardioversie. Dit kan door middel van medicatie, een ‘chemische’ cardioversie. Maar ook door een stroomstootje, een electrocardioversie. Na herstel van het hartritme kan het

nodig zijn om dagelijks medicatie te gebruiken, om de kans op opnieuw boezemfibrillen te verlagen. Als dat ook niet helpt, dan kunnen we een patiënt doorsturen naar een gespecialiseerd ziekenhuis voor een ablatie. Daarbij maak je een soort litteken waardoor elektrische prikkels die voor boezemfibrilleren zorgen, het hart niet meer goed kunnen bereiken.”

### **Harritme herstellen met elektisch schokje**

In het Slingeland Ziekenhuis worden ook electrocardio-versies uitgevoerd. Deze korte behandeling is bedoeld

om het hartritme in zijn normale ‘sinusritme’ terug te krijgen (zie kader voor meer uitleg). Mieke Bremer: “Over het algemeen zijn dit de ‘jongere’ patiënten die veel klachten van de hartritmestoornis hebben.” Cardioloog Jaspers Focks: “Meestal lukt het om het hartritme te herstellen. Maar het lukt niet altijd en het kan ook gebeuren dat het onregelmatige hartritme weer terugkomt. Dan komt de patiënt in aanmerking voor anti-aritmica medicijnen, een nieuwe cardioversie of een ablatie.” Als de cardioversie wel lukt voelen mensen zich al beter bij het wakker worden. Mieke Bremer: “Van het schokje zelf heb je



geen pijn. Als het werkt, heb je er meteen profijt van en voel je je beter. Dan ben je af van je vermoeidheid, hartkloppingen, gejaagde gevoel en kortademigheid.” De cardioloog vult aan: “Zelfs mensen die vooraf geen klachten denken te hebben, merken soms toch dat ze na de cardioversie meer energie hebben.”

## Nieuwe ontwikkelingen

De ontwikkelingen op het gebied van behandeling van deze hartritmestoornis gaan door. Cardioloog Jaspers Focks: “Ons ziekenhuis neemt deel aan een studie naar

nieuwe bloedverdunners die mogelijk makkelijker en veiliger zijn. Bloedverdunners kunnen immers bloedingen veroorzaken.” Ook werkt het Slingeland Ziekenhuis goed samen met de huisartsen en gespecialiseerde ziekenhuizen in Nijmegen, Twente en Zwolle. Mieke Bremer tot slot: “Daarin zorgen we uiteindelijk samen voor betere zorg van onze patiënten.”



## ➤ Hoe werkt een cardioversie-behandeling?

Bij een cardioversie behandelt de verpleegkundig specialist of cardioloog een hartritmestoornis met behulp van een of enkele stroomstoten terwijl de patiënt in slaap is. Het doel is om het hartritme te herstellen.

Om bloedstolsels tijdens de cardioversie te voorkomen, krijgt de patiënt vooraf bloedverdunnende medicijnen. Ook krijgt hij ter controle en hartfilmpje. Op de dag van de behandeling brengt de anesthesiologisch medewerker of anesthesist de patiënt voor korte tijd in diepe slaap. Daarna wordt met een defibrillator en via aangebrachte plakkers een stroomstoot gegeven om het hartritme te herstellen. Als dit de eerste keer niet lukt, kan het eventueel nog één of twee keer worden herhaald. De patiënt voelt hier niets van. Als de patiënt na een kwartier weer wakker is, hoort hij direct of de cardioversie is geslaagd. Soms lukt het niet en wordt de cardioversie op een ander moment herhaald of komt de patiënt in aanmerking voor een alternatieve behandeling.

*Tijdens een cardioversie is de patiënt in diepe slaap en krijgt hij één tot drie stroomstoten om het hartritme te herstellen. Als dit lukt, voelt de patiënt zich vaak meteen beter.*

# Goed en gezond slapen

Laat NU GRATIS je SLAAP-DNA® meten!



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 en budget als uitgangspunt. Kortom, een persoonlijke slaoplossing die bij u past!



Laat je **SLAAP-DNA®** meten & ontdek het bed dat past bij jou

Wat is jouw SLAAP-DNA®? Bekijk de video op [www.morgana.nl](http://www.morgana.nl)

Morgana Doetinchem  
Doetinchemseweg 95  
0314 392 058  
[www.morgana.nl/doetinchem](http://www.morgana.nl/doetinchem)

 **morgana.nl**  
Goed en gezond slapen

ELKE ZONDAG OPEN



## 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 bedrijfsgroen 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

## ELASTISCHE KOUSSEN NODIG?

# SCHMIDT MEDICA



Doetinchem Slingeland  
Kruisbergseweg 25  
7009 BL Doetinchem

Doetinchem de Raad  
Raadhuisstraat 22  
7001 EW Doetinchem

Doetinchem Dermatologie  
Gezellenlaan 10  
7005 AZ Doetinchem

In Doetinchem meten wij uw **elastische kousen** aan. In samenwerking met specialisten uit de omgeving, zorgen wij voor de beste behandeling van uw klachten.

Schmidt Medica heeft spreekuren op drie locaties in Doetinchem. Niet meer zo mobiel? Wij bezoeken u **gratis aan huis**.

Voor het maken van een afspraak of voor vragen kunt u elke werkdag tussen 09.00 en 17.00 uur contact met ons opnemen via **088 00 47 470** of info@schmidtmedica.nl.

**schmidtmedica**

☎ 088 00 47 470

☎ 06 30 835 335

✉ info@schmidtmedica.nl

🌐 schmidtmedica.nl



**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 iedereen die met kanker te maken heeft

- een luisterend oor
- ondersteuning bij het omgaan met kanker
- contact met lotgenoten
- ontspannende activiteiten

### U bent welkom

Op dinsdag, woensdag en donderdag tussen 10.00 en 16.00 uur aan de Plantenstraat 2 in Doetinchem

Loop gewoon eens binnen. Wilt u graag meer informatie of maakt u liever een afspraak? Bel of mail ons dan.

Kijk ook eens op [www.hetoudeijsselhuis.nl](http://www.hetoudeijsselhuis.nl)  
0314 - 64 60 24



**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](http://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](mailto:apotheekoudeijssel@ezorg.nl)



We zijn er alleen voor spoed.  
Daarom hebben we onze naam  
en website aangepast naar:

**Huisartsenspoedpost Oude IJssel**  
**[hzoij.nl/huisartsenspoedpost](https://hzoij.nl/huisartsenspoedpost)**

Check altijd eerst of je klacht kan  
wachten tot de eerstvolgende werkdag  
van je eigen huisartsenpraktijk.  
Ga naar [moetiknaardedokter.nl](https://moetiknaardedokter.nl) of  
[thuisarts.nl](https://thuisarts.nl) en je krijgt meteen advies.



Huisartsen  
**Spoedpost**  
Oude IJssel

# Nieuwe bewegroutes voor patiënten

## Blijf actief, herstel sneller

**Voldoende beweging levert veel gezondheidsvoordelen op. Niet alleen in het dagelijks leven, maar ook bij een ziekenhuisopname. Daarom heeft het Slingeland Ziekenhuis nu vijf bewegroutes. Wat zijn dat precies? En voor wie zijn ze bedoeld? Fysiotherapeut Lucia Neijenhuis en verpleegkundige Christel Schepers vertellen erover.**

Sinds juni zijn ze er: de bewegroutes in ons ziekenhuis. "Wij merkten regelmatig dat patiënten tijdens een opname wilden bewegen of een rondje wilden lopen. Maar vaak deden ze dat niet omdat ze bang waren te verdwalen", aldus Christel over het ontstaan van de routes. "Om die reden heb ik een idee ingediend: is het niet leuk om een soort wandelroute te maken door het ziekenhuis die patiënten kunnen volgen tijdens hun opname? Ik mocht dat idee gaan uitwerken en ik heb Lucia gevraagd me daarbij te helpen." Als fysiotherapeut hoefde Lucia daar niet lang over na te denken: "Dat wilde ik heel graag. We hadden op dat moment

al een folder voor patiënten, waarin een route stond beschreven. Maar ja, dat was op papier; in de gangen zagen mensen niks. Dat bleek niet prikkelend genoeg. Door Christels idee werd dit nieuw leven ingeblazen. En toen we de financiering rond kregen dankzij de Stichting Vrienden zijn we de route gaan realiseren."

### Op maat

Met een mooi resultaat. Want er zijn nu vijf bewegroutes: een op de begane grond, twee op de eerste verdieping en twee op de tweede verdieping. Het zijn duidelijk bewegwijzerde routes, waarbij mensen een







Op verschillende punten op de beweegroute staat op muurposters precies beschreven welke oefeningen de patiënt kan doen.

stuk kunnen lopen – naar keuze 200 of 400 meter. Onderweg kunnen ze op vier plekken een oefening doen. De oefeningen zijn helder beschreven op grote muurposters. Lucia: “Er zijn mobiliserende oefeningen en krachtoefeningen. Bij mobiliserende oefeningen kom je in beweging, bijvoorbeeld door je armen of knieën te heffen. Bij krachtoefeningen werk je aan je spieren. Bijvoorbeeld door een aantal keren op te staan uit een stoel, zo mogelijk zonder je handen te gebruiken. Belangrijk, want als je te veel op bed ligt verlies je snel spieren: ongeveer een kilo aan spiermassa per week. Voordat je dat terug hebt ben je al snel maanden aan het trainen.” De routes zijn voor alle patiënten toegankelijk. “Maar”, zegt Christel, “het blijft maatwerk. Een verpleegkundige of fysiotherapeut geeft patiënten uitleg over de route en geeft aan hoe vaak ze die per dag kunnen lopen. En op welke manier ze de oefeningen kunnen uitvoeren. Onze adviezen sluiten natuurlijk aan bij de fysieke toestand van individuele patiënten.”

## Voordelen van beweging

Al sinds de opening op 25 juni zien Christel en Lucia dat veel patiënten de routes lopen. En daar zijn ze blij mee, want beweging levert heel wat gezondheidsvoordelen op. Christel: “Na een operatie lig je al snel te veel in bed. Vroeger dachten we dat rust goed was

voor het herstel, maar alle onderzoeken wijzen uit dat het gunstig is als je geactiveerd wordt en je bed uitkomt. Vroeger zeiden we nog: je mag niet vaker dan drie keer per dag uit bed. Nu zeggen we: je mag twee keer per dag in bed om uit te rusten. Indien mogelijk natuurlijk; dat is afhankelijk van de situatie.” Lucia vult aan: “Beweging is goed voor zoveel dingen. Door te bewegen kun je beter doorademen, waardoor de kans op longontsteking verkleint. Daarnaast verkleint beweging de kans op een delier en helpt het spierkracht-

Verpleegkundige Christel Schepers:  
 “De routes zijn voor iedereen toegankelijk,  
 maar we begeleiden de patiënten wel.  
 Het blijft tenslotte maatwerk.”



verlies en trombose voorkomen. Het verbetert de doorbloeding naar het wondgebied waardoor de wond sneller geneest. En het brengt de maag en darmen sneller op gang.” Christel: “Bovendien is beweging goed voor de zelfredzaamheid van patiënten. Als ze tijdens het herstel oefenen met bewegingen die ze thuis ook weer moeten doen, heeft dat een gunstig effect. Dan is er minder sprake van functieverlies en hebben mensen bij thuiskomst minder mantelzorg of hulp nodig. Kortom: de voordelen van beweging zijn legio.”

## Stimulans

“Uit onderzoek blijkt dat er drie bepalende factoren zijn om patiënten meer te laten bewegen”, vertelt Lucia, “de patiënt zelf, de stimulans vanuit de zorgprofessionals en de stimulans vanuit de ziekenhuisomgeving. Natuurlijk staan de patiënten in ons ziekenhuis centraal: de mate waarin zij bewegen hangt af van hun situatie. En wij als zorgprofessionals stimuleren hen te bewegen binnen hun mogelijkheden. We vertellen over de gezondheidsvoordelen, wijzen op de mogelijkheden, bieden begeleiding. En die derde factor – de ziekenhuisomgeving – is hier ook helemaal in orde.” “Ja”, licht Christel toe, “want sinds een jaar hebben we al een aantal trainingsfietsen met een beeldscherm, waarop mensen een virtuele fietstocht kunnen maken. Terwijl ze trappen kunnen ze op het beeldscherm zien waar ze langs komen. Die route kunnen ze zelf selecteren en die voert bijvoorbeeld door de Achterhoek, bepaalde steden, de Bollenstreek, Frankrijk. Dat vinden mensen leuk om te doen, merken we. En sinds kort hebben we een oefentrap waarop mensen na een operatie kunnen leren hoe ze – met of zonder krukken – kunnen traplopen na thuiskomst.” Lucia: “Patiënten kunnen hier dus voldoende bewegen. Helemaal nu ook de beweegroutes er zijn!”



## ➤ “Ik heb de route meerdere keren per dag gelopen”

In mei kreeg dhr. Jansen een nieuwe hartklep in het Radboud UMC. Ter voorbereiding op de operatie en om te herstellen werd hij opgenomen in het Slingeland Ziekenhuis. Beide periodes heeft hij de beweegroute gelopen. “De eerste keer liep de fysiotherapeut met me mee om me alles uit te leggen. Vervolgens heb ik de route meerdere keren per dag gelopen. Als het druk was op de verpleegafdelingen waar ik langskwam, voelde ik me soms een beetje een indringer. Maar het was fijn om de route te lopen. Beweging is goed voor je conditie en het is een prettig tijdverdrijf: anders lig je ook maar in bed. Omdat ik me fysiek goed voelde, kon ik de route en de oefeningen vrij gemakkelijk doen. Onderweg staat een fiets met beeldscherm. Ook daar heb ik vaak gebruik van gemaakt. Dan koos ik voor een fietsroute door Ulft, Laag-Keppel of Terborg. Ik kom uit die omgeving, dus ik herkende alles. Het was net alsof ik er echt aan het fietsen was, dat was leuk.”

Word ook vriend van het Slingeland Ziekenhuis.  
Meer informatie op [www.slingeland.nl/vrienden](http://www.slingeland.nl/vrienden).



Vrienden van het  
Slingeland Ziekenhuis

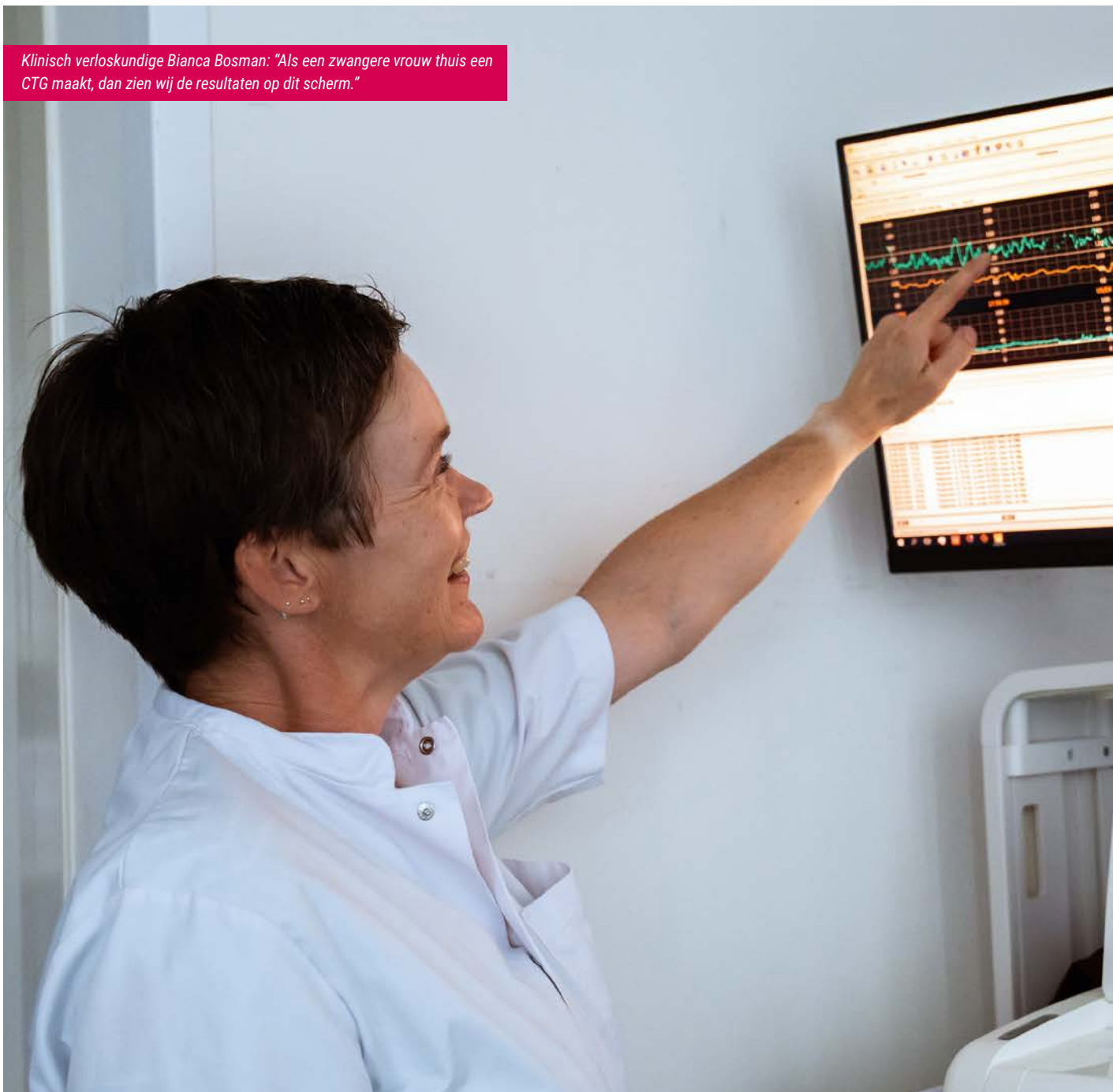
*Fysiotherapeute Lucia Neijenhuis geeft uitleg over de trainingsfiets met een beeldscherm, waarop de patiënt een zelfgekozen virtuele fietstocht kan maken.*



# Veilig thuis een hartfilmpje

Bij een risicovolle zwangerschap moeten vrouwen vaak dagelijks of meerdere malen per week een hartfilmpje van de baby laten maken. Sinds april hoeven ze daarvoor niet meer altijd naar het ziekenhuis en kunnen ze zelf zo'n CTG maken. Comfortabel in hun eigen huis en met begeleiding van hun verloskundige in het ziekenhuis. Bianca Bosman, klinisch verloskundige, vertelt hoe thuismonitoring werkt.

*Klinisch verloskundige Bianca Bosman: "Als een zwangere vrouw thuis een CTG maakt, dan zien wij de resultaten op dit scherm."*



# maken

Op de afdeling Verloskunde van het Slingeland Ziekenhuis hangt een overzichtsscherm waarop alle hartfilmpjes te zien zijn die op dat moment gemaakt worden. “Een verloskundige kijkt altijd mee op dat scherm”, vertelt Bianca. “De meeste hartfilmpjes maken we hier in het ziekenhuis. Maar sommige CTG's worden gemaakt door zwangere vrouwen zelf, in hun



eigen huis. Voor ons is het resultaat hetzelfde. Waar en door wie de hartfilmpjes ook gemaakt worden, wij zien ze hier terug op dit scherm. De beelden die vrouwen thuis maken, worden hier zichtbaar via een beveiligde omgeving.”

## Meer vrijheid

De mogelijkheid om zelf thuis een CTG te maken, noemen we thuismonitoring. Thuismonitoring is mogelijk bij risicovolle zwangerschappen vanaf 28 weken. Bianca: “Vrouwen met een zwangerschap waarbij het kindje een groeiachterstand heeft of waarbij de vliezen voortijdig gebroken zijn, komen in aanmerking voor thuismonitoring. In beide gevallen is er meestal dagelijks een CTG nodig. Voor vrouwen is het behoorlijk belastend als ze zo vaak naar het ziekenhuis moeten komen. Het is veel comfortabeler als ze zelf een CTG kunnen maken, fijn in hun eigen huis. Dat vergroot hun vrijheid en hun zelfstandigheid. Overigens zijn er wel voorwaarden. Bijvoorbeeld bij een hoge bloeddruk of als vrouwen een meerling verwachten, is thuismonitoring geen optie. We hebben een duidelijk protocol om te beslissen wie ervoor in aanmerking komt.”

## Gebruiksvriendelijk

Bianca laat een compact koffertje zien met de apparatuur die zwangere vrouwen mee naar huis krijgen. Het apparaat dat de CTG maakt is iets groter dan een mobiele telefoon. Daarnaast zijn er twee doppen die met banden op de buik van de aanstaande moeder worden aangebracht. Een daarvan meet de hartslag van de baby en de andere de activiteit van de baarmoeder. En dan is er nog een vingerclip, die de hartslag van de moeder meet. “Deze apparatuur is zeer gebruiksvriendelijk”, vertelt ze. “Hiermee is het niet moeilijk om zelf een CTG te maken. Bovendien geven we de vrouwen een uitgebreide instructie. En voordat ze het koffertje mee naar huis krijgen, maken ze zelf een hartfilmpje in het ziekenhuis zodat wij kunnen zien dat ze de handelingen goed uitvoeren. Als ze vervolgens thuis een CTG willen maken, sluiten ze de apparatuur aan, nemen ze halfzittend plaats op hun bed of bank en rusten ze een halfuur terwijl het filmpje wordt gemaakt. Zo eenvoudig is het. En ondertussen kijken wij hier mee met de beelden.”

## Onze locaties



**Annemiek's Hoorstudio Doetinchem**  
De Veentjes 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



# 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

- ➔ Fysiotherapie
- ➔ Ergotherapie
- ➔ Logopedie
- ➔ Diëtetiek

# azora

Advies- en behandelcentrum | Terborg

azora-abc.nl | ☎ 0315-338260 | f @ YouTube in

Wachtruimte



**Uw specialist voor kleine klachten of complexe problemen**

Wanneer een zwangere vrouw thuis hartfilmpjes gaat maken, krijgen ze dit compacte koffertje met de apparatuur mee.



## Intensieve begeleiding

“De apparatuur die de vrouwen mee naar huis krijgen is kostbaar”, aldus Bianca. “Daarom ondertekenen ze een bruikleenovereenkomst. Daarin staat ook dat de apparatuur bedoeld is voor strikt persoonlijk gebruik. Wij zien hier alle filmpjes die thuis gemaakt worden en we moeten er natuurlijk vanuit kunnen gaan dat de beelden die we zien, afkomstig zijn van de vrouw aan wie we het apparaat hebben uitgeleend. En bijvoorbeeld niet van haar zwangere buurvrouw.” Na elk hartfilmpje

is er telefonisch contact tussen de patiënt en de verloskundige. Bianca: “Dan vragen we hoe de CTG is gegaan en bespreken we de uitslag. Eén keer per week komen de zwangere vrouwen naar het ziekenhuis. Dan kijken we of alles technisch goed loopt. En we bespreken natuurlijk hoe het met de zwangerschap gaat. We vinden het belangrijk dat de vrouwen zich goed voelen bij de thuismonitoring. Tot nu toe horen we alleen maar hoe fijn ze het vinden dat ze niet dagelijks naar het ziekenhuis hoeven te komen.”

## ➤ “De begeleiding was super”

Afgelopen voorjaar kwam Nadja Beekman in aanmerking voor thuismonitoring, tijdens haar tweede zwangerschap. “Mijn kindje groeide niet genoeg; daarom moest ik vanaf 31 weken om de dag een hartfilmpje maken. Dat was ook het geval bij mijn eerste zwangerschap, alleen moest ik daar toen nog elke keer voor naar het ziekenhuis. Deze keer kon ik het thuis zelf doen op afgesproken tijdstippen. Dat was fijn hoor, dat scheelde zoveel tijd en geld voor het openbaar vervoer. Het apparaat was makkelijk te bedienen. Omdat mijn baby klein was en met haar rug richting mijn rug lag, was het in het begin soms wat lastig om de hartslag te vinden. Maar naarmate ze groeide werd dat een stuk makkelijker. Per hartfilmpje belde ik twee keer met het ziekenhuis: aan het begin om te checken of de gegevens goed doorkwamen en aan het eind om te bespreken hoe het gegaan was. De thuismonitoring was dus niet alleen praktisch, ook de begeleiding was super.”

# Een modern, fris en gastvrij

## Een impressie van de binnenkant

Bent u ook zo benieuwd hoe het nieuwe Slingeland Ziekenhuis er straks uit gaat zien? Van de buitenkant heeft u vast al wat beelden gezien. Beelden die u ook kunt bekijken in de expositieruimte in de centrale hal. Met veel trots en plezier geven we u nu ook een impressies van de binnenkant.

### ➤ De ontvangthal

De ontvangthal voelt open, fris en gastvrij. De ruimte is overzichtelijk. U wordt hier gezien en verwacht. Vanuit hier vindt u makkelijk uw weg naar iedere afdeling. De hoofdkleur van deze ruimtes is groen.

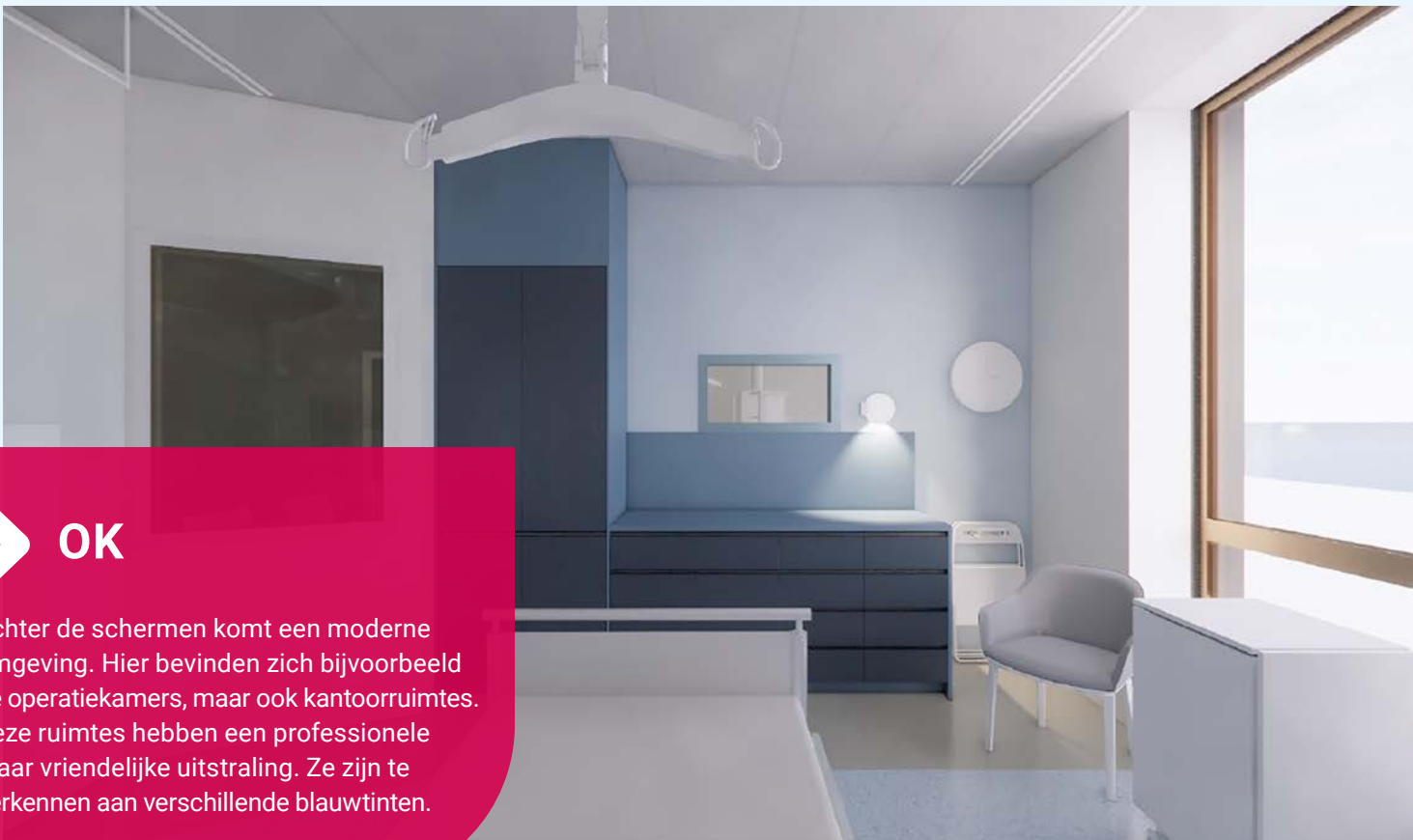




# nieuw Slingeland

## Wachruimtes en spreekkamers

In de wachruimtes kunt u even op adem komen. Schermen begrenzen verschillende wachruimtes en geven een gevoel van geborgenheid. Dat gevoel wordt nog eens extra versterkt door de aardetinten die u in deze ruimtes ziet. Door de schermen ontstaat er een prettige akoestiek.



## OK

Achter de schermen komt een moderne omgeving. Hier bevinden zich bijvoorbeeld de operatiekamers, maar ook kantoorruimtes. Deze ruimtes hebben een professionele maar vriendelijke uitstraling. Ze zijn te herkennen aan verschillende blauwtinten.

# Online inchecken voor uw afspraak

Als u een afspraak heeft in het Slingeland Ziekenhuis moet u zich aanmelden. Voorheen deed u dat bij de balie van de polikliniek waar u de afspraak had. Dat gaat veranderen. Vanaf september checkt u namelijk van tevoren al online in. U ontvangt dan een dagticket met een QR-code waarmee u zich op de dag van uw afspraak in het ziekenhuis aanmeldt bij de aanmeldzuil bij de polikliniek.

## Online inchecken

Online inchecken is heel eenvoudig. U kunt het vergelijken met het inchecken voor een vlucht voordat u naar het vliegveld gaat. U ontvangt 24 uur voorafgaand aan uw afspraak een e-mail van ons met het verzoek online in te checken. Dat kan via het patiëntenportaal Mijn Slingeland. U logt in met uw DigiD. Wanneer u uw gegevens hebt gecontroleerd, staat er in Mijn Slingeland of in de Mijn Slingeland Patiënt App een dagticket met QR-code voor u klaar. De QR-code ontvangt u ook via de mail en neemt u digitaal (op uw telefoon) of geprint mee naar het ziekenhuis.

## QR-code scannen bij de polikliniek

Op uw dagticket staan naast een QR-code ook uw afspraakgegevens en het routenummer.

Eenmaal in het ziekenhuis volgt u de route van de polikliniek waar u uw afspraak heeft.

U scant bij de aanmeldzuil in de buurt van de polikliniek de QR-code. U ziet dan direct in welke wachtruimte u plaats kunt nemen en uw zorgverlener weet dat u er bent. U hoeft zich dus niet meer bij een balie te melden.

## Inchecken in het ziekenhuis

Lukt het niet om voorafgaand aan uw afspraak online in te checken? Dan kunt u ook in het ziekenhuis inchecken bij de incheckzuil in de centrale hal. Hiervoor heeft u uw identiteitsbewijs nodig. Komt u er niet uit? Dan helpen onze gastvrouwen en -heren u graag verder.

## Digitale middelen helpt zorg toegankelijk te houden

Het Slingeland Ziekenhuis wil de zorg voor alle inwoners van de Achterhoek toegankelijk houden. Nu en in de toekomst. Daarom zetten we stap voor stap digitale middelen in die ons helpen om onze zorg slimmer, efficiënter en met meer gemak voor de patiënt in te richten. Dit zal veranderingen met zich meebrengen, zoals de manier waarop u zich aanmeldt voor een afspraak. Door online in te checken en thuis uw gegevens al te controleren, helpt u ons om ons nog meer te focussen op uw zorg.



Wilt u meer weten over online inchecken en andere digitale ontwikkelingen? Scan de QR-code.

Naast de aanmeldzuilen vindt u vanaf eind september in de centrale hal ook een zelfmeetkiosk. Uw zorgverlener geeft aan wanneer u hier metingen kunt doen. Bij de zelfmeetkiosk meet u voorafgaand aan een operatie of afspraak uw bloeddruk, saturatie (percentage zuurstof in uw bloed) gewicht en lengte. Deze gegevens worden dan automatisch aan uw patiëntendossier toegevoegd en zijn voor uw zorgverlener inzichtelijk. Het meten van uw vitale functies bij de zelfmeetkiosk kunt u alleen doen als uw zorgverlener hiervoor een afspraak heeft gemaakt.





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

## Gerdine van Kooten Uitvaartzorg

# Een uitvaart met een persoonlijke benadering

Waarbij rust, aandacht, kwaliteit en vakkundigheid de uitgangspunten zijn.

Bij het verzorgen van een uitvaart staan rust, aandacht, kwaliteit en vakkundigheid bij mij centraal. Samen met een professioneel team help ik families met de uitvaart door volledig te ontzorgen en de uitvaart volledig naar wens van de overledene of de familie te laten plaatsvinden.

Voor mij is niets standaard en is uw eigen inbreng erg belangrijk, zowel in de dagen voorafgaand aan de uitvaart als op de dag van de uitvaart zelf. Wilt u meer weten over de mogelijkheden die er zijn voor het afscheid van uw naaste? Of wilt u misschien uw eigen uitvaart bij leven vorm geven?

**Maakt u dan gerust een afspraak voor een vrijblijvend gesprek bij u thuis.**



Gratis  
Memory box

Memory Box



 *“Gerdine is een heel oprecht, hartelijk en warm persoon en doet er alles aan om er samen een mooi en waardig afscheid van te maken.”*



## 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](mailto:info@mardikappers.nl)  
[www.degeldersepruikenmaker.nl](http://www.degeldersepruikenmaker.nl)