

Slingeland

magazine

Neem
gratis
mee!

Slingeland gewilde plek om te werken
Buikaneurysma goed te behandelen
Samen tegen ziekenhuisbacteriën

DECEMBER 2025 - NUMMER 25/4



'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.



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

azora

Uw specialist voor kleine klachten of complexe problemen

Een team van specialisten staat voor u klaar.
Mensen uit uw buurt, met een hart voor
de zorg. Van revalidatie tot ziekenhuiszorg
bij u thuis. Altijd afgestemd op uw situatie.

Ontdek de zorg die bij u past:

- ➔ Fysiotherapie
- ➔ Ergotherapie
- ➔ Logopedie
- ➔ Diëtiëk

Advies- en behandelcentrum | Terborg

☎ 0315 - 338 260
✉ abc@azora.nl

Zó zorgen we voor elkaar
in de Achterhoek.



azora-abc.nl | volg ons | f i YouTube in

Slingeland magazine

DECEMBER 2025 - NUMMER 2025/4

Onze bijzondere verhalen gaan door!

Trots, maar ook een klein beetje weemoedig: dit is namelijk de laatste papieren editie van Slingeland Magazine. Al jaren delen we via dit blad verhalen over onze zorg, mensen en patiënten. Verhalen die laten zien hoe we elke dag samen werken aan de beste zorg. En natuurlijk de laatste tijd veel aandacht voor de nieuwbouw van ons ziekenhuis.

Hoewel dit het laatste nummer op papier is, nemen we geen afscheid van onze bijzondere verhalen. Ze gaan verder, maar op een andere manier. U vindt ze voortaan op onze website, in onze podcast 'Het Spreekuur' en natuurlijk op onze social mediakanalen. Wist u trouwens dat veel afdelingen een eigen Instagram-account hebben? Erg leuk om onze zorgprofessionals en hun verhalen te volgen. Zo blijven we u meenemen in alles wat er speelt binnen het Slingeland, maar dan eigentijds en duurzaam.

In deze editie leest u onder meer over het buikaneurysma. Vaatchirurg Bas Castelijns legt uit wat het is, wie risico loopt en hoe goede monitoring voorkomt dat het acuut wordt. Neuroloog Christiaan Roosendaal vertelt over de zorg voor Parkinsonpatiënten, met veel aandacht voor samenwerking met zorgprofessionals in de regio.

We besteden ook aandacht aan hygiëne en infectiepreventie. Arts-microbioloog Eefje de Jong en deskundige infectiepreventie Sandra Thöni geven een inkijkje in hun werk en vertellen hoe we uitbraken van ziekenhuisbacteriën zoals VRE voorkomen. Daarnaast nemen Susan Lemson en Paco Heijmans u mee naar Tanzania, waar ze met Stichting Simba werken aan de ontwikkeling van betere zorg.

Tot slot maken we kennis met zes enthousiaste collega's die vertellen waarom werken bij het Slingeland zo bijzonder is en waar ze naar uitkijken in het nieuwe ziekenhuis.

Dank u wel voor het meelezen,
al die jaren, op papier. Ik hoop
dat u ons blijft volgen, digitaal,
waar onze bijzondere verhalen
doorgaan.

Otwin van Dijk,
voorzitter
raad van bestuur



04

Werken bij het Slingeland

Ons ziekenhuis is een geweldige plek om te werken



08

Buikaneurysma

Acuut buikaneurysma
komt nauwelijks
voor



14

Tanzania

Slingeland heeft
sterke binding
met Tanzaniaans
ziekenhuis

16 Hoe voorkomen we verspreiding van ziekenhuisbacterie?

20 De beste zorg voor de Parkinson-patiënt

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

Fotografie

Marcel Rekers
Karel Peters
Jennifer Grosman

Bladcoördinatie

Sasja Gerritsen

Uitgever

BC Uitgevers BV
T 0515 42 94 29

Vormgeving

Nanno van Leeuwen

Oplage 5.000

Bladmanager & advertentieverkoop

Barbara Verschoor
T 06 45 57 66 70

www.slingeland.nl
instagram.com/slingelandziekenhuis
facebook.com/Slingeland

‘Dankzij goede controle komt een

Vaatchirurg stelt patiënten met een verwijding van buikslagader gerust

Een buikaneurysma een tikkende tijdbom? Nee, zegt vaatchirurg Bas Castelijns geruststellend. Zo’n verwijding van de buikslagader is geen reden voor paniek. Het groeit heel langzaam en is goed te behandelen. Wel heeft de vaatchirurg een belangrijk advies: “Stop met roken, verlaag je bloeddruk en laat je als vijftigplusser screenen als het in je directe familie voorkomt.”



Iedereen kan een buikaneurysma krijgen, maar onder de 65 jaar komt het nauwelijks voor. Met het ouder worden neemt de kans wel iets toe. Bas legt het beeldend uit: “Je moet een buikaneurysma zien als een uitstulping in je buikslagader, vergelijkbaar met een fietsband die op een plek dunner wordt en uitzet. Meestal gebeurt dat op latere leeftijd, omdat het collageen in het bindweefsel van het bloedvat zwakker wordt. Heel soms ontstaat een aneurysma door een ontsteking, wanneer een infectie in de bloedbaan komt en de vaatwand aantast.”

Roken verhoogt kans

Wel zijn er risicofactoren die de kans op een buikaneurysma vergroten. Rokers hebben een hogere kans op een aneurysma. Ook groeit de verwijding bij hen sneller dan bij niet-rokers. Daarnaast lopen mensen met hoge bloeddruk ook meer risico. Komt een aneurysma in de eerste graad van je familie voor (ouders, broers en zussen en kinderen), dan is het goed om je boven je vijftigste via de huisarts te laten screenen.

Normaal is de buikslagader maximaal twee centimeter in doorsnede. Is die doorsnede meer dan anderhalf keer zo groot (gemiddeld drie centimeter), dan is er sprake van een aneurysma. Bijna altijd wordt deze per toeval ontdekt: “Bijvoorbeeld tijdens een echo van de MDL-arts, tijdens een scan bij kanker of een MRI van de rug. Meestal is de verwijding dan drie of vier centimeter. Of je het ook zelf kunt ontdekken? Eigenlijk niet. Je hoeft ook niet bang te zijn als je je slagader voelt of ziet kloppen, als je slank bent en op je rug ligt. Dat is normaal.”

Acute operatie komt nauwelijks voor

Wanneer je weet dat je een buikaneurysma hebt, dan zijn controles belangrijk omdat een aneurysma kan

acuut buikaneurysma nauwelijks voor’

barsten. Dat klinkt griezelig, maar barsten wil niet zeggen dat het bloedvat als een ballon uit elkaar knapt. “Er komt een scheurtje in het bloedvat en dan lekt het bloed in de buik. Iemand met zo’n acute bloeding krijgt erge buikpijn, die soms uitstraalt naar de rug. Ook kan je het klam krijgen, bleek worden en flauwvallen. De kans dat een buikaneurysma van minder dan 5,5 centimeter barst is heel klein, maar twee procent. In het Slingeland hebben we dit jaar maar twee acute buikaneurysma’s geopereerd.”

Echo zorgt voor veilige monitoring

Een echo geeft uitsluitsel over de doorsnede van de verwijding. Pas bij een verwijding vanaf 5 centimeter bij vrouwen en 5,5 centimeter bij mannen is een ingreep nodig. Voor die tijd is het monitoren, dus het in de gaten houden met af en toe een echo, voldoende. “Een buikaneurysma groeit ongeveer twee millimeter per jaar. Patiënten komen bij ons binnen met het idee van een tikkende tijdbom en denken dat ze er morgen niet meer zijn. Maar als ik een patiënt rustig uitleg geef en vertel dat we controles blijven doen, gaat hij of zij meestal gerustgesteld de deur uit. Ook krijgen patiënten cholesterolverlagers en bloedverdunders voorgeschreven. En patiënten met hoge bloeddruk krijgen daarbij ook bloeddrukverlagers”, legt Bas uit.

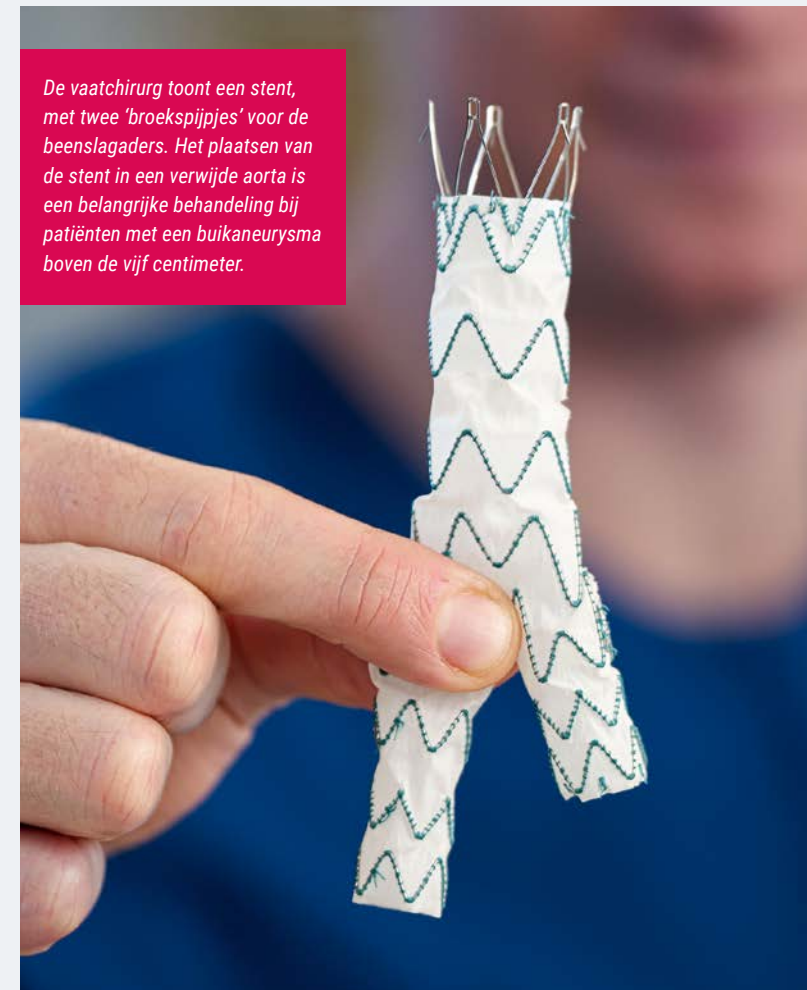
Na de diagnose komt de patiënt na een half jaar of jaar terug voor een eerste controle. “Als de verwijding klein is, dan hoeft het pas na drie jaar weer. Gaat het richting 5 centimeter dan komt een patiënt elk half jaar of jaar terug. Uit ervaring weten we dat een lekkage meestal pas bij meer dan 7 centimeter voorkomt. Daarom doen we de ingreep bij 5 en 5,5 centimeter.”

Ingreep via de lies

Een ingreep bestaat uit een operatie met een buisje (stent) via de lies of een openbuikoperatie. “Zo’n grote operatie komt nog maar in 1 op de 20 gevallen voor. Behandelen doen we standaard via de lies en we hebben steeds meer technieken voor stents. Van zo’n ingreep van een uur tot anderhalf uur heeft de patiënt weinig last en complicaties komen zelden voor. Meestal gaat de patiënt al na een nacht in het ziekenhuis naar huis.”

Aan de behandeling gaat een CT-scan vooraf. Bas: “We meten de plek van de verwijding en de bloedvaten heel nauwkeurig op. Dan weten we tot hoever we de

De vaatchirurg toont een stent, met twee ‘broekspijpjes’ voor de beenslagaders. Het plaatsen van de stent in een verwijde aorta is een belangrijke behandeling bij patiënten met een buikaneurysma boven de vijf centimeter.



‘In het Slingeland hebben we dit jaar maar twee acute buikaneurysma’s geopereerd’

Leefstijladviezen bij een buikaneurysma

- Stop met roken of zoek hulp hierbij. Roken vergroot de kans op een buikaneurysma. Ook kan een aneurysma sneller groeien als je rookt.
- Verlaag je bloeddruk: eet gezond, let op zout, val af als je te zwaar bent, beweeg elke dag en drink weinig of geen alcohol.



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
0314 - 64 60 24

Het adres voor:

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

Praktijk Podotherapie
Luiten Knippenborg

Wij behandelen bij voorkeur op verwijzing van huisarts of specialist

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

GUV Uitvaartzorg

Persoonlijk, betrokken en dichtbij

“Bel ons voor een vrijblijvend gesprek!”

- Persoonlijke begeleiding
- Één vertrouwd aanspreekpunt
- Alle tijd en aandacht voor u
- Betrokken en professioneel

Bel altijd eerst GUV!

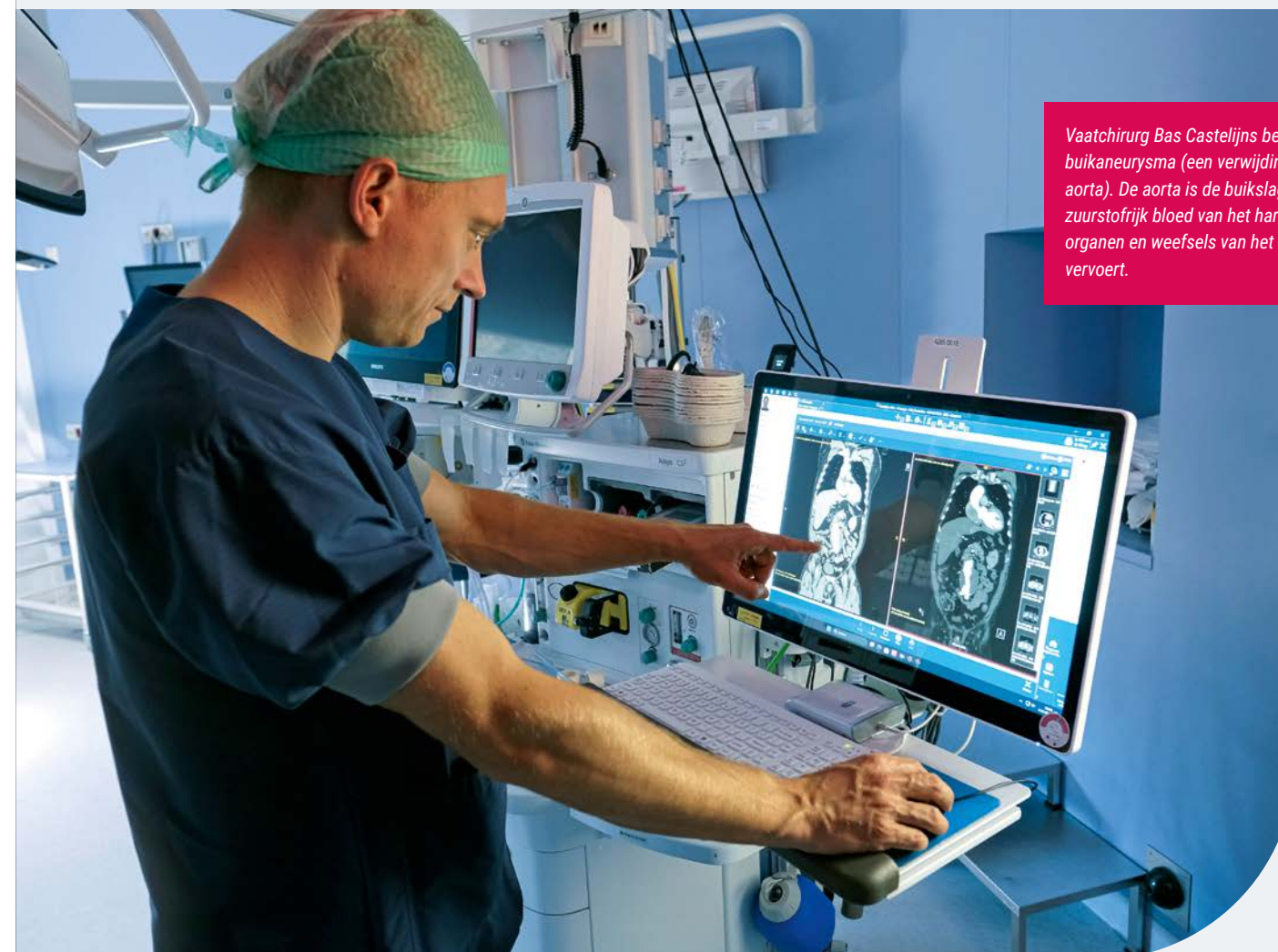
Onze betrokken en professionele uitvaartbegeleiders:



Wij komen bij u aan huis en nemen met u al uw wensen door. Al uw vragen worden uitgebreid beantwoord. Ook krijgt u een goed beeld van de kosten van een uitvaart volgens uw wensen.

Tel. 0800 - 0809 (24/7 gratis) www.guv.nl

Ook als u ergens anders verzekerd bent!



Vaatchirurg Bas Castellijns bekijkt een buikaneurysma (een verwijding van de aorta). De aorta is de buikslagader die zuurstofrijk bloed van het hart naar alle organen en weefsels van het lichaam vervoert.

stent, met twee 'broekspijpjes' voor de beenslagaders, moeten plaatsen. Deze ingreep via de lies heet een EVAR-behandeling. Wanneer blijkt dat de verwijding ter hoogte van de nieren zit, dan kan in sommige gevallen een op maat gemaakte stent geplaatst worden, die twee zij-arpjes heeft richting de nieren. Aan de patiënt leg ik uit dat we een soort waterdichte nieuwe binnenband plaatsen. De stent is gemaakt van metaal en kunststof, een soort gaas met een dunne stof. Tijdens deze ingreep controleren we met röntgenstralen of de stent goed zit.”

Soms is openbuikoperatie beter

Er is maar één nadeel van de behandeling met een stent: “Een op drie patiënten heeft binnen tien jaar een onderhoudsoperatie van de stent nodig.” Fitte patiënten tussen de 50 en 70 jaar krijgen soms het advies voor een openbuikoperatie. “Voor een gezonde vijftiger weegt een grote operatie op tegen het jaarlijks onder controle blijven en eventuele heroperatie na een stent. Tijdens de buikoperatie plaatsen we een buis en hechten we de wand van het bloedvat daaraan vast,

zodat de wand niet meer kan lekken. Ook kunnen we eventuele bloedstolsels weghalen. Deze patiënten hebben wel een langere hersteltijd nodig.”

Nieuwbouw

In 2023 kroonde EW Magazine de vaatchirurgen van het Slingeland tot ‘Een van de beste behandelaars bij een verwijde buikslagader van Nederland’. Tot die categorie willen ze uiteraard blijven horen en daar kan de nieuwbouw aan bijdragen. Bas tot slot: “Mijn drie collega-vaatchirurgen en ik kijken erg uit naar het moment dat we de hybride operatiekamer in gebruik kunnen nemen. Daar gaan we ook voor deze operaties met de allerbeste beeldkwaliteit en minder straling werken, dankzij de meest moderne apparaten van ons land.”

Nieuwsgierig naar hoe het plaatsen van een stent eruitziet? Scan de QR-code.



'Samen de verspreiding van Slingeland zorgt dat kans op uitbraak zo klein mogelijk blijft

Eens in de zoveel tijd lees je erover in de krant of op social media: een uitbraak van een ziekenhuisbacterie. Wat is een ziekenhuisbacterie precies? Wat als je een infectie oploopt? En hoe voorkom je een uitbraak? Deskundige infectiepreventie Sandra Thöni en arts-microbioloog Eefje de Jong leggen het duidelijk uit.

Vies! Dat is voor de meeste mensen de eerste associatie bij 'het woord bacterie'. Infectiepreventie-deskundige Sandra Thöni is gewend aan die reactie en steekt van wal: "We kunnen niet zonder bacteriën. Dat is al een hele oude samenwerking die in ons lichaam

plaatsvindt. In onze darmen zorgen ze voor het verteren van voedsel en het aanmaken van vitamines. En op onze huid zijn ze ons eerste afweermecanisme. Ik vergelijk dat altijd met een dierentuin, waar ieder dier zijn eigen hokje heeft. Bij ieder mens is de eigen huid-flora uniek. Door de dag heen neem je bacteriën van anderen en je omgeving over. Net als in de dierentuin gaat je bezoek aan het eind van de dag weg en blijft je eigen gezonde flora over."

Door barrière heen

Tegelijkertijd zijn er bacteriën die je bij je kunt dragen en die jezelf of een ander ziek kunnen maken. Ziekenhuispatienten zijn daar vatbaarder voor, legt arts-microbioloog Eefje de Jong uit: "Mensen liggen niet voor niets in het ziekenhuis, krijgen vaker een infuus, antibiotica of andere medicatie. Daardoor kunnen bacteriën sneller een plekje vinden in die eigen 'dierentuin'. Ze zijn dus vatbaarder om een ziekenhuis-bacterie op te lopen en te verspreiden. Het bezoek gaat niet meer weg."

Waarom heet het eigenlijk ziekenhuisbacterie? "Zo heet het in de volksmond, maar ze komen oorspronkelijk van een andere plek", legt Eefje uit, "Multiresistente bacteriën die we in het ziekenhuis zien noemen we vaak zo. Die bacteriën die resistent, oftewel ongevoelig zijn voor meerdere soorten antibiotica, vallen meer op dan andere bacteriën. Door screening of bij een infectie komen ze aan het licht. In de Achterhoek zien we de MRSA-bacterie, bij mensen die in aanraking komen met vee. Andere ziekenhuisbacteriën zijn bijvoorbeeld ESBL- of VRE-bacteriën."

Drager merkt niets

Van het dragen van zo'n bacterie merk je meestal niets. "De MRSA-bacterie vind je in het neuspeutergebied, maar de meeste bacteriën draag je in de darmen", zegt de arts-microbioloog, "Van zo'n bacterie merk je niets, tot je bijvoorbeeld een blaasontsteking krijgt die niet overgaat. Ongeveer één keer per maand komen we dat in het ziekenhuis tegen. Meestal is het de uroloog die zorgt dat de wijkverpleegkundige thuis een behandeling met infuus geeft. Die geeft wel meer bijwerkingen dan de gewone pillen van de huisarts."



Arts-microbioloog Eefje de Jong en Infectiepreventiedeskundige Sandra Thöni: "Met preventiemaatregelen zoals handhygiëne tijdens de zorg, ons kleding-beleid en persoonlijke hygiëne doen we er alles aan om onze patiënten te beschermen tegen ziekenhuisbacteriën."

ziekenhuisbacterie voorkomen'

Ziekenhuisbacteriën worden meestal ontdekt dankzij een goede screening aan de poort, vertelt de infectiepreventiedeskundige. Sandra: "Voorafgaand aan de opname stellen we de patiënt verschillende vragen: weet u of u drager bent, woont of werkt u op een veehouderij, en heeft u in een buitenlands ziekenhuis gelegen? In het buitenland worden veel meer antibiotica gebruikt en komen die resistente bacteriën veel meer voor." Eefje: "Dat geldt niet alleen voor Azië, maar eigenlijk al als je over de grens gaat, binnen Europa in landen als Italië en Griekenland."

Maatregelen bij opname

Antwoord je voor opname met ja op één van de vragen van de screening, dan wordt voor opname een kweek afgenomen. In het ziekenhuis gelden voorzorgsmaatregelen als blijkt dat je een resistente bacterie als MRSA of ESBL bij je draagt. Als patiënt krijg je een eenpersoonskamer, met of zonder sluis ernaartoe (afhankelijk van het type bacterie). De zorgprofessionals dragen handschoenen, een schort en bij sommige typen een mondneusmasker. Sandra: "Dankzij corona kennen mensen de preventie-maatregelen in het ziekenhuis."

De behandelend arts informeert de patiënt over de resistente bacterie en daarna wordt hij of zij gebeld door de afdeling Infectiepreventie. Dan krijgt de patiënt de gelegenheid om vragen te stellen: mag ik bezoek krijgen? Kan ik thuis wel naar de kapper of het baby'tje van de burens vasthouden?" Sandra: "Alles mag, in het ziekenhuis mag je ook bezoek krijgen, als ze zich eerst melden. Let thuis op je persoonlijke hygiëne: was je handen na toiletbezoek, hang elke dag een schoon handdoekje op. En meld aan zorgverleners dat je een bacterie bij je draagt, zodat zij voorzorgsmaatregelen kunnen nemen." De meeste gezonde mensen raken de bacterie na drie tot zes maanden vanzelf weer kwijt.

'Van zo'n bacterie merk je niets, tot je bijvoorbeeld een blaasontsteking krijgt die niet overgaat'



Arts-microbioloog Eefje de Jong houdt altijd een scherp oog op multiresistente bacteriën.



Een staal van de resistente VRE-bacterie. Bij mensen met een verminderde weerstand kan de bacterie leiden tot een infectie, die moeilijker te behandelen is omdat hij ongevoelig is voor de gangbare antibiotica.

Zo preventief mogelijk

Risico op een ziekenhuisbacterie kan je nooit helemaal uitsluiten. Maar het Slingeland houdt het risico zo klein mogelijk. Met algemene maatregelen voorkomt het ziekenhuis verspreiding. Sandra: "Dat doen we met handhygiëne voor en na een zorghandeling, en met ons kledingbeleid en persoonlijke hygiëne. Onze professionals die met patiënten werken dragen korte mouwen onder hun dagelijks schone uniform, ze dragen geen hand- of polssieraden, horloges of nagellak en hebben hun lange haar in een staart. Daar spreken we elkaar ook op aan." Eefje glimlacht: "Dat sporthorloge met die stappenteller werkt ook als je hem om je enkel draagt." Beiden prijzen de samenwerking met alle medewerkers: "En de medewerkers van de afdeling Schoonmaak staan aan de basis!"

Ho ho ho...

alleen bellen bij échte spoed!

Heb je medische klachten en denk je dat je de huisartsenspoedpost nodig hebt?
Check het altijd eerst op de website
www.huisartsenspoedpostoudeijssel.nl.
Hier krijg je snel en betrouwbaar advies.

Zo help je de huisartsenspoedpost goed bereikbaar te houden voor klachten die écht niet kunnen wachten tot de eerstvolgende werkdag van je eigen huisarts.



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

➤ Ziekenhuisbacterie: wat gebeurt er na een uitbraak?



In de zomer was er in het Slingeland Ziekenhuis een uitbraak van de VRE-bacterie. Deze bacterie komt voor in de darmen en kan bij ernstig zieke patiënten een infectie veroorzaken. VRE is lastig te bestrijden en kan ongemerkt worden overgedragen via ontlasting of besmette voorwerpen zoals een wc-bril of deurklink. Wanneer een patiënt in het ziekenhuis ter plekke positief wordt getest, dan gaat hij of zij direct in isolatie op een eenpersoonskamer. Ook wordt er een grote schoonmaakactie van de afdeling gedaan.

Ontdekking op IC-afdeling

Arts-microbioloog Eefje de Jong: "Naast screening aan de poort is het landelijk beleid om patiënten op de intensive care (IC) regelmatig te controleren op resistente bacteriën. Uit die reguliere screening ontdekten we in de zomer de VRE-bacterie bij twee patiënten. Deze mensen hadden op de verpleegafdeling op dezelfde kamer gelegen. Later is er nog een derde patiënt gevonden. Daarom hebben we in totaal bijna vierhonderd patiënten getest. Niemand is er ziek van geworden. Bij een uitbraak als deze treedt er een heel protocol in werking, waar naast onze afdelingen onder andere de verpleegkundige en teammanager van de afdeling, het laboratorium, de schoonmaak- en facilitaire afdeling en het communicatieteam bij betrokken zijn."

Contactonderzoek

Bij ontdekking van een resistente bacterie-uitbraak zoals VRE start het Slingeland Ziekenhuis een contactonderzoek onder patiënten. Zij krijgen een brief met informatie en de vraag om monsters van ontlasting op te sturen. Dat onderzoek begint met een kleine kring om de besmette patiënt(en) heen. Als het nodig is wordt die kring uitgebreid: "Eerst testen we de patiënten die op dezelfde kamer van de verpleegafdeling hebben gelegen. Als er een nieuwe besmette patiënt wordt gevonden, dan testen we nog meer patiënten die langer dan 48 uur in het ziekenhuis hebben gelegen."

Speciaal telefoonnummer voor vragen

Bij een uitbraak zet de afdeling Hygiëne & Infectiepreventie de meestgestelde vragen en antwoorden op de website. Ook kunnen patiënten met vragen naar een speciaal telefoonnummer bellen. Verder meldt het Slingeland Ziekenhuis de uitbraak bij het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM). Het RIVM kijkt of het ziekenhuis voldoende actie heeft ondernomen en maakt een soort vingerafdruk van de bacterie, om te kijken of er samenhang is met een andere uitbraak in Nederland. Eefje de Jong: "Bij deze VRE-uitbraak bleek dat niet het geval."

Ongevoelig voor antibiotica: een stille pandemie

Wereldwijd is resistentie of ongevoeligheid voor de meest gebruikelijke antibiotica een steeds groter probleem. Infectiepreventiedeskundige Sandra Thöni: "Een stille pandemie, silent pandemic, wordt het ook wel genoemd. Als we niets doen zullen er in 2050 wereldwijd, met name in Azië en Afrika, tien miljoen mensen overlijden omdat hun antibiotica niet werken tegen bepaalde ziekten." Arts-microbioloog Eefje de Jong: "We willen voorkomen dat die olievlek groter wordt en zo min mogelijk antibiotica gebruiken. Ga als patiënt daarom op de deskundigheid van je arts af. Zo heeft bijvoorbeeld vragen om antibiotica bij griep geen zin."



Collega's van de afdeling Schoonmaak zorgen voor de basis in het voorkomen en bestrijden van ziekenhuisbacteriën.

'In Parkinsonzorg loopt

De beste zorg voor patiënt met deze ingrijpende ziekte

"Netwerkgeneeskunde op zijn best. Dat is de zorg voor Parkinson-patiënten in onze regio", zegt neuroloog Christiaan Roosendaal. In vijf jaar tijd bouwde het ziekenhuis samen met de regio aan een stevig netwerk om de patiënt heen: "Een goed voorbeeld van de juiste zorg op de juiste plek."



Neuroloog Christiaan Roosendaal: "Parkinson is een ingrijpende ziekte. Patiënten raad ik aan om actief te blijven. Dat is extreem belangrijk en het is iets wat je helemaal zelf kunt doen."

Dit netwerk biedt zorg aan de vijfhonderd patiënten met de ziekte van Parkinson in onze regio. Parkinson is een ingrijpende ziekte van het zenuwstelsel, die niet te genezen is en waarvan de klachten in de loop van de tijd verergeren. Neurologen zien het aantal mensen dat de ziekte krijgt toenemen. Des te belangrijker om goede zorg dicht bij huis te bieden. "Vanuit het Slingeland werken we als neurologen en geriater intensief samen met de Parkinsonverpleegkundigen van Sensire en met fysiotherapeuten, logopedisten en diëtisten in de regio. We begonnen met één verpleegkundige, inmiddels zijn het er vijf", vertelt hij over dit netwerk.

Vanuit behoeften van patiënt

"De Parkinsonverpleegkundigen zijn mijn ogen en oren bij mensen thuis, want zij zitten letterlijk aan de keukentafel. Aan de hand van een Parkinson-monitor nemen ze de klachten door. Parkinson is geen ziekte die één gezicht heeft. Wat iemand op welk moment nodig heeft, verschilt per patiënt. Daar kan de

verpleegkundige als casemanager op inspelen door bijvoorbeeld extra zorg in te schakelen, zoals wijk- of respijtzorg. Of door mij als neuroloog bijvoorbeeld te laten beoordelen of er iets aan de medicatie van de patiënt moet gebeuren."

Het team werkt vanuit de behoeften van de Parkinson-patiënt: "We plannen geen vaste controles meer in op de polikliniek, maar spelen in op wat de patiënt nodig heeft. Belangrijk is om de regie bij de patiënt te leggen. Het grootste deel van onze patiënten weet prima wanneer ze om hulp moeten vragen als het minder goed gaat."

Naast deze goedlopende samenwerking komen de neurologen samen met een van de geriateren van het Slingeland Ziekenhuis ook in het verpleeghuis Den Ooiman. "Samen met de specialist ouderengeneeskunde doen we een paar keer per jaar consulten op de Parkinson-afdeling." Binnen het netwerk 'Zorg voor Parkinson-regio' houden de neurologen ook video-overleg over patiënten met het academische Radboudumc in Nijmegen.

Bestrijdingsmiddelen

Regionale samenwerking is van groot belang voor goede patiëntenzorg, zeker nu het aantal Parkinson-patiënten toeneemt. Er is in de media veel aandacht voor deze toename en de mogelijke relatie met bestrijdingsmiddelen. De neuroloog: "Het aantal patiënten neemt sneller toe dan de vergrijzing kan verklaren. Het is niet bewezen, maar er zijn sterke aanwijzingen voor een relatie met onder andere pesticiden. Mogelijk door de combinatie van verschillende middelen, die we bijvoorbeeld via ons fruit en wijn kunnen binnenkrijgen."

'Parkinson is geen ziekte die één gezicht heeft. Wat iemand op welk moment nodig heeft, verschilt per patiënt'

onze regio voorop'

De neuroloog krijgt in de spreekkamer dan ook wel eens de vraag: Zijn bestrijdingsmiddelen de oorzaak van mijn Parkinson? "Ik leg dan uit waarom ik dat niet zo kan zeggen. Op groepsniveau zien we een mogelijke relatie, maar bij één individu kunnen we dat niet meten of scannen. Weet wel dat collega-neurologen en onderzoekers hun best doen om de blootstelling op de kaart te zetten bij beleidsmakers in de Europese Unie."

Enorme impact

De impact van Parkinson is enorm, vooral voor de patiënt, maar ook voor de omgeving. "We kunnen Parkinson niet genezen. Als een patiënt wordt doorverwezen vanwege stijfheid of trillen, speelt de ziekte meestal al langer en heeft het eerder al minder direct herkenbare klachten gegeven. Het is een versnelde verouderingsziekte. Het verandert wat je gewend was te doen en je persoonlijkheid."

> Wat is de ziekte van Parkinson?

De ziekte van Parkinson is een ziekte van het zenuwstelsel. De hersencellen die dopamine maken sterven langzaam af, waardoor een tekort aan dopamine ontstaat. Dopamine is een belangrijk chemisch stofje dat er onder andere voor zorgt dat we ons soepel kunnen bewegen. Een tekort aan dopamine geeft klachten als beven, trager of zachter spreken, moeite met slikken en slaapproblemen. Patiënten met deze ziekte hebben vaker last van depressies. Parkinson is niet te genezen en de ziekte verergert langzaam.



Patiënten kunnen rekenen op de beste zorg door de uitstekende samenwerking tussen de neurologen en geriateren van het Slingeland Ziekenhuis en de Parkinsonverpleegkundigen van Sensire.

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

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](https://www.schmidtmedica.nl)



Bewegen is heel belangrijk om zo min mogelijk last te hebben van Parkinson. Daarom neemt Rinie Berendsen-Rasing uit Wehl deel aan de beweeggroep in Den Ooiman: "In 2010 kreeg ik de diagnose Parkinson. Sinds maart doe ik elke dinsdagochtend mee aan de beweeggroep hier in Doetinchem. Ik krijg er niet alleen meer energie van, ook vind ik er herkenning en is er veel saamhorigheid. Natuurlijk is het ook gezellig en drinken we na afloop altijd nog samen een kop koffie."



Maakt een vroege ontdekking uit? "Niet voor het verloop van de ziekte, want de ziekte gaat door. We kunnen ook niet voorspellen hoe de ziekte bij een patiënt zal verlopen. Maar het maakt wel uit voor de kwaliteit van leven, door er met behandeling voor te zorgen dat klachten verminderen. De meeste verbetering zien we bij de motorische symptomen als stijfheid en trillen. Voor veel symptomen hebben we behandelingen, maar het is alsnog een heel vervelende ziekte", benadrukt de neuroloog.

Behandeling bij de neuroloog bestaat voornamelijk uit het afstellen van medicatie. "De stijfheid en het trillen kunnen we met medicatie behandelen, net als klachten die minder op de voorgrond staan. Zoals bijvoorbeeld specifieke slaapproblemen, hallucinaties, obstipatie en stemmingsstoornissen." Ook komen er meer geavanceerde behandelingen, zoals Deep Brain Stimulation, beschikbaar: "Met name voor patiënten die langer dan vijf jaar Parkinson hebben en bij wie het functioneren overdag onvoorspelbaarder wordt. Deze patiënten verwijzen we door naar het Radboudumc in

Nijmegen of het Medisch Spectrum Twente (MST) in Enschede."

Fysiek en mentaal in beweging blijven

Regelmatig vragen patiënten de neuroloog wat ze zelf kunnen doen. Christiaan Roosendaal sluit met een belangrijke boodschap af: "Blijf actief, zowel lichamelijk als geestelijk. Je hoeft geen marathon te lopen, maar ga stukjes wandelen, fietsen en traplopen. Er zijn ook Parkinson-sportclubs in de regio. De fysiotherapeuten kunnen daar over meedenken. Bewegen is extreem belangrijk om zo min mogelijk last te hebben van de Parkinson. Net zoals cognitief bezig blijven dat is. Door vrijwilligerswerk te doen, sociale contacten te onderhouden, de krant te lezen of een puzzel te doen. Alles wat je graag doet om bezig te blijven met je brein. We weten dat dit een belangrijke behandeling is die je helemaal zelf kunt doen."

Ook interesse om als Parkinson-patiënt mee te doen aan de beweeggroep of een andere sportactiviteit? Dan kunt u zich in het Slingeland aanmelden bij de Parkinsonverpleegkundigen van Sensire.

'Band tussen Slingeland is sterk'

Meerdere keren per jaar ondersteunt medisch team in Tanzaniaans ziekenhuis

Al bijna vijftien jaar heeft het Slingeland Ziekenhuis een sterke binding met het Tanzaniaanse ziekenhuis Sengerema. Ons ziekenhuis bouwt letterlijk en figuurlijk mee aan de zorg in een regio waar ruim een half miljoen mensen wonen. Slingeland-specialisten Susan Lemson en Paco Heijmans vertellen over hun hart dat klopt voor Afrika.

Het gezicht van Susan Lemson krijgt een warme gloed als ze vertelt wat Sengerema persoonlijk voor haar betekent: "Het geeft heel veel voldoening. Ik ben dokter geworden om mensen te helpen en nergens voel ik dat zo rechtstreeks dan wanneer ik daar ben." In 2012 verscheen in dit magazine een blog over haar eerste ervaring als (vaat)chirurg in Tanzania. Inmiddels is Susan ook bestuurder van stichting Simba Health Foundation, dat nauw verbonden is aan Sengerema.



Dankzij financiële steun van het Slingeland is er sinds 2023 een Arts Internationale Gezondheidszorg (AIG, voorheen tropenarts) werkzaam in Sengerema. Malouk Lap, opgeleid in het Slingeland tot AIG, werkte en woonde er tot juni 2025. Sinds juni is zij opgevolgd door Olivier van der Cammen die ook in het Slingeland is opgeleid.



In het Slingeland staan Susan Lemson (midden) en Paco Heijmans (linksvoor) samen op de operatiekamer, de een als chirurg en de ander als anesthesioloog. In Sengerema bouwen ze mee aan goede zorg voor Tanzaniaan. Erik Staal (middenachter) en zijn vrouw (rechtsachter) werken er (vrijwel) continu. Naast Erik operatieassistent Gillian.

Geven van onderwijs

Twee jaar na Susans' eerste teamreis ging ook Paco Heijmans, anesthesioloog in het Slingeland, richting het Tanzaniaanse ziekenhuis. Afrika was voor hem bekend terrein, want na zijn studie werkte hij er drie jaar als basisarts. "Tanzania was basic", vertelt Paco, "Douchen deden we met een emmer water, inmiddels is er een containerhuis met stromend water." Susan: "Kleurrijk is het ook. En gastvrij. Mensen sparen voor ons het eten uit hun mond, terwijl ze het helemaal niet breed hebben."

Susan reist elk jaar met een team van operatie-assistenten en anesthesiologen naar Tanzania, Paco en zijn collega-anesthesiologen wisselen elkaar af. Zijn meest recente reis was in februari van dit jaar: "Vooral voor onderwijs en ondersteuning." Daar is steeds meer ruimte voor. Ruim tien jaar deed het medisch team uit het Slingeland vooral operaties, sinds vorig jaar verschuift dat meer naar het opleiden en ondersteunen van Tanzaniaanse collega's.

en Sengerema Ziekenhuis

is, dan hoeft je later minder complicaties te behandelen." Paco: "Daarnaast is er goede zorg nodig voor zwangere vrouwen. En is interne geneeskunde belangrijk, zoals de zorg voor patiënten met hart- en vaat-, long- en suikerziekte en andere kwaadaardige ziekten. Eigenlijk is er aan het hele palet van zorg behoefte."

Na het realiseren van een vernieuwde spoedpost in 2023 is er sinds november 2024 een nieuw operatiecentrum. Dankzij een grote donatie van Stichting Pharus kon het gebouw worden neergezet. Susan: "De inrichting daarvan hebben wijzelf bij elkaar gesprokkeld. Door sponsoring van bijvoorbeeld onze kerstmarkt, maar ook van spullen die hier in het Slingeland werden vervangen, zoals OK-lampen en monitoren. Onze oude elektrische bedden hebben we ingeruild tegen tien hydraulische bedden, want in Tanzania is daar geen stroom voor."

Medicijnmannen

Boven het OK-complex zijn ook opleidingsruimtes om de lokale zorgverleners les te geven en regionale congressen te organiseren. "Hierin nemen we ook de traditionele medicijnmannen mee. Hoe kunnen zij hun werk dichtbij de mensen blijven doen? Ik zie het als 'de juiste zorg op de juiste plek'. Het is belangrijk dat zij op tijd herkennen wie ze wel en niet naar het ziekenhuis moeten doorsturen." Paco vult aan: "Als het met respect voor elkaars vaardigheden lukt om samen te werken, gaat dat veel leed besparen. Dat kost wel tijd." De komende vijf jaar werkt Sengerema verder aan het verbeteren van de algemene zorg en de zorg na

Nieuw operatiecentrum

Sengerema is bezig om de spoedzorg verder op te bouwen en trainingen aan het lokale personeel te geven. Susan: "Als de eerste opvang van traumapatiënten goed

> Slingeland en Sengerema: een band sinds 2011

De samenwerking van het Slingeland Ziekenhuis met het Sengerema District Hospital begon toen Erik Staal chirurg werd in Doetinchem. Dankzij het werk van zijn schoonouders leerde hij het Sengerema Ziekenhuis kennen. Eenmaal werkzaam in het Slingeland zette hij 'parachutemissies' op: vanaf 2011 ging er twee keer per jaar een medisch team naar Tanzania, voornamelijk voor operaties. Inmiddels gaat het om minimaal vier missies per jaar, waarin het team ook onderwijs en logistieke en management-ondersteuning geeft. Dankzij financiële steun van het Slingeland is er sinds 2023 een Arts Internationale Gezondheidszorg (voorheen tropenarts) werkzaam in Sengerema. Deze arts is opgeleid in het Slingeland en biedt ook een stageplaats voor andere artsen-in-opleiding. Chirurg Susan Lemson ging in 2012 voor het eerst mee, anesthesioloog Paco Heijmans in 2014. Sinds 2022 wonen Erik en zijn vrouw Jiska een groot deel van het jaar in Tanzania.

Annemiek's Hoorstudio Uw zelfstandige audicien

Onze locaties

Annemiek's Hoorstudio

Annemiek's Hoorstudio Doetinchem
De Veenjes 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.annemieks hoorstudio.nl

Persoonlijke aandacht

Goedendag, mijn naam is Annemiek de Rooij. We werken met een klein team waarbij u zelf kunt aangeven bij wie u wilt 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 aanvullende 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.v. €65,00
- Geen wachtlijsten
- 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



Hoe wil je wonen als je ouder wordt?

Frans Miggelbrink

Ga d'r eens voor zitten en begin op tijd het gesprek over fit blijven, wonen en zorg.



De Achterhoekbank

Het lijkt misschien nog ver weg, maar wie straks ook vol van het leven wil blijven genieten, praat vandaag over morgen. Over hoe je wilt wonen als je ouder wordt bijvoorbeeld.

De meeste mensen willen graag zo lang mogelijk zelfstandig thuis blijven wonen. Misschien kan dat prima in je huidige woning, samen met je kipjes. Maar het kan ook zijn dat een ander type woning misschien handiger is. Bijvoorbeeld dichterbij voorzieningen.

Meer weten?
Scan de QR-code en kijk voor de handige gesprekskaart, praktische tips en een agenda met regionale activiteiten op achterhoekbank.nl



Mede dankzij een schenking van Stichting Pharus kreeg Sengerema in november 2024 een nieuw operatie-complex. Boven het OK-complex zijn ook opleidingsruimtes om lokale zorgverleners les te geven.



In de nieuwe operatiekamer werken Tanzaniaanse zorgprofessionals zij aan zij met de collega's uit het Slingeland en de Arts Internationale Gezondheidszorg.



een operatie. "Stap voor stap willen we het ziekenhuis renoveren, zodat er op elke afdeling veilige en schone zorg is, met stromend water en elektriciteit. Met meer personeel, want nu zijn er voor het hele ziekenhuis met ruim driehonderd bedden maar 120 verpleegkundigen, terwijl we er voor een goed dekkend rooster driehonderd nodig hebben." Paco: "Met een donatie kunnen mensen vanuit Nederland hierbij helpen." (Zie kader)

De samenwerking met het Slingeland is intensief en ook andere ziekenhuizen zijn inmiddels betrokken, zoals het Radboudumc, Canisius Wilhelmina Ziekenhuis en Gelre Ziekenhuizen. "De stichting Vrienden van Sengerema Hospital is opgezet door co-assistenten vanuit Radboudumc en VUMC Amsterdam. Deze stichting heeft ook een intensive care voor neonatologische zorg voor vroeggeboren of ernstig zieke baby's opgezet."

Leerzaam en effectief

Susan wil tot slot graag iets onderstrepen: "Doordat er in Sengerema nu een permanente bezetting is van voormalig Slingeland-chirurg Erik Staal, zijn vrouw en de door ons opgeleide artsen internationale gezondheidszorg, gaat het steeds beter met het opbouwen van medische zorg die beklijft in een van de armste regio's van Tanzania." En elke reis is

weer een leerzame ervaring, ook voor het Slingeland, merkt Paco op: "Dat blijft het ook. Het is heel leuk om met je collega's uit het Slingeland daar twee weken in een huisje te zitten. Je leert elkaar op een andere manier kennen, een pure teambuildingssessie. Je wordt geduldiger met elkaar en het wordt nog leuker om hier in het Slingeland met elkaar samen te werken."

Steun Stichting Simba Health

Dankzij donaties kunnen we lokaal personeel opleiden, essentiële materialen aanschaffen en gebouwen verbeteren. Wilt u bijdragen aan dit belangrijke werk? Scan de QR-code en help mee om de zorg in Sengerema naar een hoger niveau te tillen.



Ons ziekenhuis is een gewilde plek om te werken

'Volop baankansen in

Vraag je waar het Slingeland Ziekenhuis om bekend staat, dan volgt opvallend vaak hetzelfde antwoord: "De informele sfeer". Het zijn ook de eerste woorden uit de mond van HR-medewerkers Melanie Kraan en Wilma Klutman.

"Onze cultuur is letterlijk en figuurlijk laagdrempelig", vertelt HR-assistent Wilma Klutman. HR-business-partner Melanie Kraan vult haar collega meteen aan: "Je kunt makkelijk bij elkaar binnenlopen; artsen en verpleegkundigen kennen elkaar bij naam. Laatst vertelde iemand dat het voelde als thuiskomen, toen ze terugkwam naar het Slingeland, nadat ze ergens anders had gewerkt."

Slingeland grote werkgever

Het Slingeland Ziekenhuis is met 1800 medewerkers een van de grootste werkgevers van Doetinchem. "We zijn een regionaal ziekenhuis met veel expertise en een grote diversiteit aan werkzaamheden en functies. Ook zien we dat veel stagiaires hier na hun opleiding blijven werken."

Kom je in het Slingeland werken, dan wacht je 'Het Warme Welkom'. Melanie: "Dat is een op maat gemaakt programma. De teammanager regelt dat je op je eerste dag goed wordt opgevangen, je krijgt een collega als buddy die je wegwijs maakt in het werk en in het ziekenhuis. Elke eerste maandag van de maand is er een welkomst-lunch voor nieuwe medewerkers. Een informeel samenzijn met nieuwe collega's, HR én een van de bestuurders, Otwin van Dijk of Janet Rekkers. Zij vinden die verbinding heel belangrijk."

Groeien in het werk

Ook is er binnen het Slingeland ruimte voor leren en ontwikkelen. Melanie: "Zo is recent de nieuwe functie van regieverpleegkundige ingevoerd, een mooie ontwikkeling voor het vak." Wilma: "Kortgeleden zijn we gestart met Jong Slingeland, een netwerk van jonge

'We zijn een regionaal ziekenhuis met veel expertise en een grote diversiteit aan werkzaamheden en functies.'

collega's die met nieuwe ideeën, positieve energie en een andere blik kijken naar hoe het nóg beter kan. Daarnaast hebben we oog voor vitaliteit en



Melanie Kraan en Wilma Klutman werken op de HR-afdeling van het Slingeland.

het Slingeland'



duurzame inzetbaarheid, met vaardigheidstrainingen en workshops. En worden vier medewerkers opgeleid tot generatie-specialist. Zij krijgen als taak om verschillende generaties op de werkvloer goed met elkaar te laten samenwerken."

Baankansen

Heeft de komst van het nieuwe ziekenhuis langs de A18 al een aanzuigende werking? Melanie: "Nu nog

niet, maar dat zal straks wel gebeuren. De nieuwbouw van het Slingeland Ziekenhuis biedt niet alleen een prachtig nieuw onderkomen voor onze patiënten, maar ook volop kansen voor (toekomstige) collega's. Met de modernste technologie, innovatieve werkprocessen en een frisse blik op samenwerking ontstaan er steeds meer functies waarin je kunt groeien, leren en meebouwen aan de zorg van morgen."

➤ Kirsten van Bronckhorst

(Regie)verpleegkundige en praktijkopleider Spoedeisende Hulp



'Loop net als ik een dag mee en ervaar hoe fijn de sfeer in het Slingeland Ziekenhuis is!'

Wat houdt jouw functie in?

Als SEH-verpleegkundige werk ik op de Spoedeisende Hulp. We zien kleine traumatologie, zoals een botbreuk van een vinger, tot aan trauma's, reanimaties en vitaal bedreigde patiënten in de leeftijd van 0 tot 100+. In mijn rol als SEH-verpleegkundige geef ik directe patiëntenzorg. Als ik dienst heb als regieverpleegkundige, doe ik de triage van spoedpatiënten en houd

ik overzicht over alle patiënten die wachten of behandeld worden. Ik schakel zo nodig het trauma- of reanimatieteam in, zorg voor de eerste opvang van de familie bij een ingrijpende gebeurtenis en hou oog voor het team; is iedereen oké? Heeft iemand extra hulp nodig?

Waarom wilde je graag hier werken?

Ik woon op een paar minuten fietsafstand van het Slingeland, maar werkte in een ziekenhuis verder weg. Dit leek me een mooie reden om eens een dag mee te lopen op de SEH. Ik voelde me hier welkom en gelijk thuis.

Hoe heb je jezelf hier kunnen ontwikkelen?

Deze maand ben ik begonnen met het volgen van EPA-onderwijs in het Radboudumc. Ik volg nu de module 'Acute ritme- en geleidingsstoornissen'. Straks in de nieuwbouw ben ik bekwaam om te kunnen helpen op de Eerste Hart Hulp.

Wat waardeer je het meest aan je collega's?

Dat we altijd voor elkaar klaar staan. Bij een impactvolle situatie kunnen we goed napraten.

Waar kijk jij naar uit in de nieuwbouw?

Frisse, witte muren en mooi ingerichte patiëntenkamers, ook voor de Instagram-pagina 'spoedeisendehulp_slingeland' die ik beheer. Ontzettend leuk om een kijkje achter de schermen te geven en misschien zelfs nieuwe collega's aan te trekken.

Slingeland in drie woorden?

Achterhoekse nuchterheid, vriendelijkheid en patiëntgericht.

Jouw tip voor mensen die hier willen werken?

Loop net als ik een dag mee en ervaar hoe fijn de sfeer in het Slingeland Ziekenhuis is!

➤ Anne Klein Kranenbarg

Teammanager klinische afdeling 'Interne Geneeskunde, Longziekte en Oncologie' en Dagbehandeling Oncologie.

Wat houdt jouw functie in?

Op de klinische afdeling liggen patiënten die 24 uur per dag zorg krijgen. Als teammanager geef ik leiding aan de verpleegkundigen en verpleegkundig specialisten van deze afdeling. Daarnaast ben ik verantwoordelijk voor de kwaliteit, veiligheid, personele aansturing en financiële resultaten van de afdeling. Ook houd ik me bezig met verandertrajecten voor mijn afdeling.

Waarom wilde je graag hier werken?

Vanwege de kleinschaligheid van het ziekenhuis. Er zijn korte lijntjes, het voelt persoonlijker en het geeft een wat meer 'ons kent ons'-gevoel.

Hoe heb je jezelf hier kunnen ontwikkelen?

In 2018 ben ik gestart als verpleegkundige op de Acute Opname Afdeling. Binnen een half jaar kreeg ik de mogelijkheid om te starten met de deeltijdopleiding HBO-verpleegkunde. Het hielp mij om kritischer te denken, keuzes beter te onderbouwen en meer leiderschap te pakken. In september 2022 kreeg ik de kans om te starten als teammanager-in-opleiding. Een traineeship waarbij ik op verschillende afdelingen heb mogen werken als teammanager i.o. Sinds de afronding werk ik met veel plezier als teammanager op mijn huidige afdeling.

Wat waardeer je het meest aan je collega's?

De betrokkenheid en aandacht die we voor elkaar hebben, zowel van mijn collega's op de afdeling als mijn collega-teammanagers. We doen het met elkaar, blijven kritische vragen stellen maar ondersteunen elkaar ook waar nodig.

'Er zijn korte lijntjes, het voelt persoonlijker en het geeft een wat meer 'ons kent ons'-gevoel'

Waar kijk jij naar uit in de nieuwbouw?

Meer kunnen inspelen op de huidige behoefte van de patiënt, zoals het bieden van een eenpersoonskamer wanneer de situatie daar om vraagt. En naar de afdelingen die straks dichterbij elkaar liggen, zodat we elkaar makkelijker kunnen helpen en beter kunnen samenwerken.

Slingeland in drie woorden?

Persoonlijk, ambitieus en betrokken.

Jouw tip voor mensen die hier willen werken?

Twijfel niet. Blijf vooral jezelf, stel je vragen en wees nieuwsgierig, want iedereen is bereid om je verder te helpen.



➤ Lillan Hietbrink

Medewerker steriele medische hulpmiddelen

Wat houdt jouw functie in?

Mijn collega's en ik zorgen ervoor dat het veilig is om met medische instrumenten te werken. Op de Centrale Sterilisatie Afdeling (CSA) reinigen, desinfecteren, componeren en steriliseren we medische instrumenten voor operaties en de poliklinieken. Op de Centrale Scopen Reiniging (CSR) reinigen en desinfecteren we scopen voor inwendig onderzoek, zoals een darm-, long- of maagonderzoek.

Waarom wilde je graag hier werken?

Ik kom zelf uit Doetinchem en kende het ziekenhuis al. Het is kleinschalig en dat vind ik gezellig. Je

leert mensen kennen van andere afdelingen. Dat persoonlijke vind ik juist zo leuk.

Hoe heb je jezelf hier kunnen ontwikkelen?

Voor mijn functie heb je een diploma nodig. Ik kon hier een leerwerktraject volgen van drie dagen werken en een dag per week naar school. Zo leerde ik op school over de instrumenten en de werkwijzen, en kon ik het in de praktijk toepassen. Ik heb ook stages gedaan op verschillende afdelingen, zoals het Operatiecentrum en de Maag-, Darm- en Lever-afdeling. Ik ben best nieuwsgierig en wil ook graag weten waarom bepaalde dingen worden gedaan.

Wat waardeer je het meest aan je collega's?

Wij zijn een echt hecht team en we staan voor elkaar klaar in goede en slechte tijden. Maar het is ook heel gezellig. We organiseren wel eens samen een barbecue of een kerstlunch.

Waar kijk jij naar uit in de nieuwbouw?

Dat we straks op één afdeling zitten met de Centrale Scopen Reiniging. Nu zijn wij nog twee gescheiden afdelingen. Dan kunnen we elkaar veel makkelijker helpen en het is natuurlijk gezellig.

Slingeland in drie woorden?

Persoonlijk, vernieuwend, nuchter.

Jouw tip voor mensen die hier willen werken?

Kom eens een keer langs en loop mee, dan kan je de sfeer proeven.

'Wij zijn een echt hecht team en we staan voor elkaar klaar in goede en slechte tijden'



➤ Marit Beek

Trainee verpleegkunde

Wat houdt jouw functie in?

Afgelopen augustus ben ik gestart met een traineeship binnen het Slingeland Ziekenhuis. Als trainee krijg ik de kans om met verschillende afdelingen kennis te maken. Op deze manier kan ik ontdekken welk specialisme het beste bij mij past en waar mijn passie ligt binnen de verpleegkunde.

Waarom wilde je graag hier werken?

Ik heb in mijn derde jaar van de opleiding stage gelopen binnen het Slingeland Ziekenhuis. En merkte toen al de fijne sfeer, waardoor ik graag weer terug wilde komen.

Hoe heb je jezelf hier kunnen ontwikkelen?

Ik sta eigenlijk nog maar aan het begin van mijn ontwikkeling binnen het ziekenhuis. Deze eerste maanden heb ik al veel geleerd. Niet alleen verpleegtechnische vaardigheden, maar ook in mijn rol als verpleegkundige zelf, in de omgang met de verschillende patiënten, andere zorgverleners en de artsen.

Wanneer dacht je: 'Daarom werk ik hier'?

Als ik een patiënt verzorg en verpleeg, en de dankbaarheid zie en terugkrijg. Dat ik het gevoel mag geven dat ik er voor ze ben. Ook de samenwerking met de collega's vind ik echt leuk. Ik werk nu op N2 met een gezellig en leuk team. Dit maakt dat ik met plezier naar mijn werk ga!

Wat waardeer je het meest aan je collega's?

Dat ik erg warm ontvangen ben, en als net afgestuurd verpleegkundige ook genoeg hulp krijg van mijn collega's. En dat ze er zijn als ik ze nodig heb en dat het ook erg gezellig is.

Slingeland in drie woorden?

Harde werkers, gezellig, patiëntgericht.

Jouw tip voor mensen die hier willen werken?

Hou je van een gezellig ziekenhuis met leuke collega's, waar de patiënten zich op hun gemak voelen? Kom dan werken in het Slingeland.



'Ik werk nu op N2 met een gezellig en leuk team. Dit maakt dat ik met plezier naar mijn werk ga!'

➤ Romée van de Poll

Kinder- en neonatologie verpleegkundige in opleiding



Wat houdt jouw functie in?

Ik ben kinder- en neonatologie verpleegkundige in opleiding en hoop mijn opleiding in april af te ronden. Ik werk nu bijna drie jaar op de Kinder- en Neonatologieafdeling, maar in totaal werk ik vijf jaar in het Slingeland Ziekenhuis.

Waarom wilde je graag hier werken?

Ik heb tijdens mijn studie tot verpleegkundige stage gelopen op een volwassen afdeling in het Slingeland en heb hier een positieve indruk aan over gehouden. Ook leek het mij fijn om niet te lang naar mijn werkplek te hoeven reizen.

Hoe heb je jezelf hier kunnen ontwikkelen?

Om op de Kinder- en Neonatologieafdeling te mogen werken heb je een specialisatie nodig. Door deze op de Radboud Health Academy in Nijmegen te volgen, heb ik de kans gekregen om mij hiertoe te ontwikkelen.

Wanneer dacht je: 'Daarom werk ik hier'?

Wanneer ik, samen met collega's, de kinderen en hun ouders heb kunnen helpen, door voor hen te zorgen en uitleg te geven. En dan na een werkdag naar huis fietsen en met een tevreden gevoel terug kan kijken op mijn dag.

Wat waardeer je het meest aan je collega's?

Dat iedereen altijd bereid is om elkaar te helpen, uitleg te geven en er altijd belangstelling is naar elkaar.

Waar kijk jij het meeste naar uit in het nieuwe ziekenhuis?

Vooraf dat alles nieuw en modern is.

Slingeland in drie woorden?

Gemoedelijk, deskundig, persoonlijk.

Jouw tip voor mensen die hier willen werken?

Loop een dagje mee op de afdeling waar jij graag zou willen werken. Zo krijg je een goede indruk van het werkveld en kun je kijken of het is wat je had verwacht.

'Ik heb tijdens mijn studie tot verpleegkundige stage gelopen op een volwassen afdeling in het Slingeland en heb hier een positieve indruk aan over gehouden'

➤ Andy Zhang

Medisch microbiologisch analist

Wat houdt jouw functie in?

Als analisten houden we ons bezig met de zoektocht naar ziekteverwekkende micro-organismen, zoals bacteriën, schimmels of virussen. De huisarts of specialist kan materiaal naar ons lab sturen, bijvoorbeeld urine, speeksel of een bloedkweek. Wij kunnen op verschillende manieren zoeken naar de ziekteverwekker en testen die op antibiotica, om te zien welke effectief zullen zijn voor behandeling. De arts-microbioloog bekijkt de uitslag en zo komt die bij huisarts of specialist terecht.

Waarom wilde je graag hier werken?

Ik ben zelf geboren in het Slingeland en opgegroeid in de Achterhoek. Ik zie het als een mooie kans om in de buurt te blijven werken en mijn carrière als analist te beginnen. Naast de modernere technieken gebruiken we een aantal klassieke methoden, wat een goede manier is om 'skills' onder de knie te krijgen.

Hoe heb je jezelf hier kunnen ontwikkelen?

Ik werk hier nu twee jaar en heb als analist enorm veel geleerd. In de toekomst ga ik me specialiseren in schimmelinfecties, dus ik krijg de ruimte om bij te leren.

Wat waardeer je het meest aan je collega's?

We hebben een relatief klein team, soms voelt het als een vriendengroep. Ook kan ik altijd bij hen terecht als ik in mijn werk tegen dingen aanloop.

Waar kijk jij het meeste naar uit in het nieuwe ziekenhuis?

Om de kwaliteit van het lab zo hoog mogelijk te houden. Het is best wel spannend om al onze apparaten te verplaatsen en tegelijkertijd het lab draaiende te houden. Ook moeten alle testen en apparaten gevalideerd worden in de nieuwbouw.

Slingeland in drie woorden?

Korte lijntjes, persoonlijk, deskundig.

Jouw tip voor mensen die hier willen werken?

Gewoon doen! Ervaar het voor jezelf. En ook al merk je dat je functie toch niet echt iets voor je is, dan bouw je goede ervaring op.



'Ik zie het als een mooie kans om in de buurt te blijven werken en mijn carrière als analist te beginnen'

Goed en gezond slapen

Laat NU
GRATIS je
SLAAP-DNA®
meten!



Dankzij onze jarenlange ervaring en onze unieke slaapttest 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 slaeloplossing 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

Morgana Doetinchem
Doetinchemseweg 95
0314 392 058
www.morgana.nl/doetinchem

 **morgana.nl**
Goed en gezond slapen

ELKE ZONDAG OPEN