



Gezondheidskrant

3

Toekomstbestendige zorg
in nieuwbouw

5

John Knapen over
dotterbehandeling

6

Endoscopie na
bevolkingsonderzoek

7

Elke patiënt verdient
een mangomoment

9

Verpleegkundigen
in gesprek met elkaar

10

Expert buikwandpijn start
spreekuur in SJG

11

Sedatie bij
verzakkingsoperaties

13

Voortijdig bloedarmoede
opsporen

15

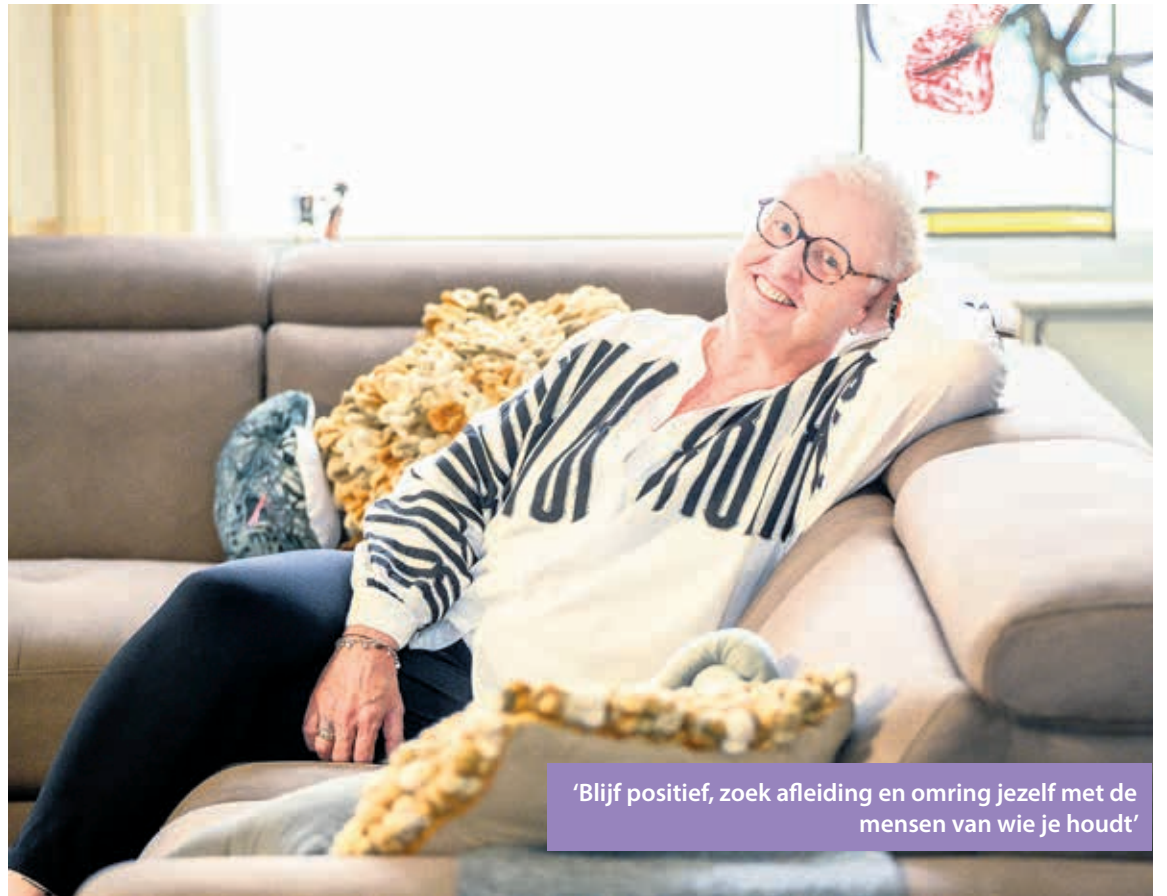
Afscheid chirurg
Frank Vanhimbeek

PATIËNTVERHAAL

Hoe Gerrie (63) na de diagnose borstkanker weer kleur gaf aan haar leven

‘Ik ben gestopt met pleasen, heb mezelf op 1 gezet’

Borstkanker hoeft niet het einde te zijn. Veel vaker betekent het een nieuw begin. Ook Gerrie Wagemans (63) uit Nederweert-Eind vond na de diagnose weer haar weg in het leven. Op haar eigen manier, met hulp van het Alexander Monro Zuidoost locatie SJG Weert en het Toon Hermans Huis Weert. Een jaar na dato is zij optimistischer dan ooit. “Ik ga hier sterker uitkomen!”



‘Blijf positief, zoek afleiding en omring jezelf met de mensen van wie je houdt’

“Ik ga dood”, was haar eerste gedachte toen de verpleegkundig specialist oncologie in oktober vorig jaar bevestigde wat de uitslag van het bevolkingsonderzoek enkele dagen eerder al deed vermoeden. Gerrie had borstkanker. “Elf jaar geleden verloor ik in korte tijd mijn man, mijn vader en een zwager aan uitgezaaide maagkanker. Aangezien ik geen positieve verhalen kende, stond het k-woord voor mij lange tijd gelijk aan doodgaan.”

Zoals zo vaak bij deze diagnose maakten de paniek en boosheid al snel plaats voor vechtlust. Sandra Janssen, verpleegkundig specialist oncologie van het Alexander Monro Ziekenhuis, stelde Gerrie gerust en bereidde haar voor op het behandeltraject dat komen ging. “Haar belangrijkste advies: Blijf positief, zoek afleiding en omring je met de mensen van wie je houdt. Dan wordt het minder zwaar.”

Warm bad

Vanzelf ging dat logischerwijs niet. “Voordat ik kanker had, stond ik altijd ‘aan’. Ik was de grootste pleaser van Nederweert-Eind, probeerde het iedereen naar de zin te maken. Na de diagnose hoefde ik ineens niks meer en werd ik volledig teruggeworpen op mezelf. Ik werd ziek van de chemo, verloor mijn haar. Kon niet meer werken en ook geen vrijwilligerswerk meer doen bij het Toon Hermans Huis. En omdat mijn weerstand door de chemotherapie zo laag was, durfde ik ook niet meer naar het theater of restaurant. Ik was bang om een virus op te lopen. Zo werd mijn wereldje steeds kleiner.”

Door de diagnose borstkanker werd de gastvrouw van het Toon Hermans Huis zelf gast. “Dat was in het begin even vreemd, maar voelde al snel als een warm bad”, zo memoreert ze. “De mensen daar begrijpen écht hoe het is om kanker te hebben. De onzekerheid over je uiterlijk. Het gevoel dat je nagekeken wordt. De krampen door de chemo in je handen en voeten. De gesprekken met bondgenoten en een cursus positieve gezondheid hebben

mij heel veel goeds gebracht.”

Met vallen en opstaan leerde Gerrie om zich te richten op wat er wél in plaats van níet kan. De kleine dingen die het leven meer dan de moeite waarde maken. Haar man Wiel die haar in de donkere uren rust en vertrouwen bood. De warme band met haar kinderen. De liefde voor haar kleinkinderen. “Verder lees ik veel en ben ik altijd aan het breien en haken. Lekker het verstand op nul en opgaan in het moment. Ook dát heeft me écht geholpen.”

Sterker dan gedacht

Na achttien chemokuren, een borstsparende operatie en vijftien bestralingen is Gerrie nu officieel kankervrij. Een afsluitende chemo- en immunotherapie moet ervoor zorgen dat dit zo blijft. Gerrie kijkt met een goed gevoel op het maandenlange traject waarin ze veel sterker bleek dan ze zelf aanvankelijk dacht. “Ook de mammapoli heeft daar aan bijgedragen. Als ik bang was, stuurde ik een mail en kreeg ik nog dezelfde dag antwoord. Verpleegkundig specialist Sandra stond altijd voor mij klaar en leidde me snel door het behandeltraject. Ik hoefde niet langer te wachten dan nodig was.”

Positieve energie

De Eindse heeft weer vertrouwen in de toekomst. Ze heeft haar werk als administratief medewerkster weer gedeeltelijk opgepakt en is vastbesloten om straks weer als gastvrouw terug te keren naar het Toon Hermans Huis.

“Elke morgen als ik opsta, denk ik: we gaan ervoor. Ik hou van het leven, mij krijgen ze niet klein. Maar de grootste winst die ik heb behaald, is dat ik ben gestopt met pleasen en mezelf op 1 heb gezet. Ik heb de waardering van anderen niet meer nodig om me goed te voelen. De mensen die dicht bij mij staan houden toch wel van me. Laat dat de les zijn die kanker me heeft gebracht. Die positieve energie houd ik graag vast.”

Blijven bewegen en
meer ritme bij

Dagbesteding St. Joseph Nederweert

Na een traject in het geriatrisch revalidatiecentrum in Weert is meneer van Hoof gestart met dagbehandeling in St. Joseph in Nederweert om daar, door te gaan met zijn revalidatie. Nadat de behandelingen stopten is hij in St. Joseph gebleven bij de dagbesteding. Hier gaat hij inmiddels drie dagen in de week naartoe. "Een fijne plek!" volgens Jan van Hoof.

In eerste instantie begint Jan bij de dagbehandeling in St. Joseph, dat betekent dat hij naast dagbesteding ook behandelingen krijgt om te revalideren. "Ik kreeg ondersteuning van de fysiotherapeut, maar ook vanuit een psycholoog en ergotherapie. Er waren veel disciplines bij betrokken. Zo liep de revalidatie ook toen ik weer thuis woonde door. De behandelingen zijn uiteindelijk gestopt omdat er geen verbetering meer te zien was in mijn revalidatie. Ik krijg dus nu geen behandeling meer maar kon wel blijven voor dagbesteding." Legde Jan uit.

Fijne plek

Meer sociale contacten, dagritme en beweging zijn de belangrijkste redenen voor Jan en zijn vrouw Gerrie om nu nog gebruik te maken van de dagbesteding. "Ik ga er graag naartoe" aldus Jan. "Je kunt gezellig praten met iedereen of meedoen met een van de activiteiten. En ik ga elke keer even fietsen in de fysioruimte, ondanks dat met dagbehandeling is gestopt kun je daar gebruiken van maken. Dus ik blijf meer bewegen. Dat is goed voor mijn gezondheid. De medewerkers en vrijwilligers helpen je graag. Het is een fijne plek, ik zou het iedereen aanraden."

Een uitkomst

Gerrie, de vrouw van Jan vertelt dat ook zij blij is met de dagbesteding. "Jan heeft weer meer ritme en sociale contacten. Thuis was het eigenlijk niet meer te doen. Zijn COPD en achteruitgaande gezondheid helpt hier ook niet bij. De dagbesteding is daarom een uitkomst. Eerst bracht ik Jan zelf, nu wordt hij door een vrijwilliger met een busje opgehaald. Jan vertelt, "Ik woon het verste weg dus wordt vaak als eerste opgehaald. Maar dat is niet erg, ik heb zelf jarenlang als vrijwilliger op de bus gewerkt om ouderen op te halen, dus ik weet wat het is."

Dagbesteding is mogelijk in Budel, Soerendonk, Nederweert, Weert en Stramproy en biedt een zinvolle invulling van je dag door middel van allerlei activiteiten die gericht zijn op sfeer, gezelligheid, sociaal contact en zelfredzaamheid.

Voor deelname is een Wmo-indicatie van de gemeente nodig (Wet maatschappelijke ondersteuning) of een Wlz-indicatie (Wet langdurige zorg). Het kan ook via het PGB (persoonsgebonden budget) georganiseerd worden.

Bel onze Cliëntenservicedienst vrijblijvend op via 088 987 85 55 of mail naar csd@landvanhorne.nl voor meer uitleg of ondersteuning bij het aanvragen.



info@landvanhorne.nl
0900 333 5555

Scan de
QR-code
voor meer
info



landvanhorne.nl

Wil je iets voor een ander betekenen?
En is Weert de perfecte uitvalbasis hiervoor?
Dan zijn wij op zoek naar jou!

solliciteer
vandaag
nog!

PSW is op zoek naar enthousiaste medewerkers in Weert!

Word JIJ de begeleider die in een van onze woningen de bewoners ondersteunt in hun dagelijks leven? **Kijk op www.werkenbijpsw.nl voor onze actuele vacatures. Wie weet tot snel!**

psw  *Onze passie kent geen beperkingen*

Heb jij last van de zogenaamde 'Koolhydraatbuik'?

Wij kunnen je helpen middels een Koolhydraat beperkt voedingsadvies dat tóch Cholesterol verlagend is. Smakelijk en zeer verzadigend! Wij analyseren jouw voeding, bekijken welke producten jij graag lust en verbeteren de verhouding tussen de voedingsstoffen. Samen volgen we jouw lichaamssamenstelling met een medische spier- en vetmassa weegschaal.

Gespecialiseerd in:

- Diabetes Mellitus en Koolhydraatbeperkte en Eiwit-optimale voeding
- Cholesterol verlagen
- Maag- en Darmproblemen
- Obesitas

(Bij Diabetes, COPD en hart- en vaatziekten vergoeding via DBC, zonder eigen risico).

**Jij laat jouw 3 tot 5 uur zorgverzekering voor dieetadvies toch niet liggen?
Een verwijfsbrief is niet meer nodig.**



Laat voeding jouw
medicijn zijn!

Hoofd locatie Nederweert

Staat 3

Heythuysen

In het Tienderveld 13

Nu ook in Ittervoort!

Heijerveld 18

06 - 18 28 35 25

info@dietistmetvisie.nl

www.dietistmetvisie.nl



SAMEN IN ACTIE VOOR SLACHTOFFERS MIDDEN-OOSTEN

GEEF NU

GIRO555.NL

NL08 INGB 0000 0005 55 o.v.v. 'Midden-Oosten'



Scan en doneer

Foto: ANP / Ali Jadallah

Nieuwe medische apparatuur maakt de nieuwbouw klaar voor de toekomst

De nieuwe MRI-scanner weegt vier ton en past niet door de deur, dat vraagt om creatieve oplossingen.

Nog geen jaar nadat de eerste schop de grond inging, werd onlangs het hoogste punt bereikt in de nieuwbouw van ons ziekenhuis. Het komende jaar verandert het vijf verdiepingen tellende gebouw aan de Vogelsbleek in een modern ziekenhuis dat klaar is voor de toekomst. Klinisch fysicus Sjoerd Rijnsdorp ziet erop toe dat de nieuwe, medische apparatuur die is aangeschaft op tijd wordt geleverd, op de juiste plek wordt geïnstalleerd en voor patiënten en zorgprofessionals de optimale kwaliteit en veiligheid biedt.

De bouw van een nieuw ziekenhuis is voor SJG Weert een uitgelezen kans om de zorg en technologie af te stemmen op toekomstige ontwikkelingen en wensen. "Veel medische apparaten, zoals onze MRI- en CT-scan, zouden sowieso in 2025 vervangen worden. Met het nieuwe ziekenhuis in het vooruitzicht is dit het ideale moment om dat te doen".

Veilig, efficiënt en praktisch

Aan de aanschaf van nieuwe, geavanceerde apparatuur ging een zorgvuldig selectieproces vooraf. De klinisch fysicus licht toe: "In dit traject hebben we samen met onze medisch technici, de gebruikers en medisch specialisten bekeken aan welke kwaliteits- en veiligheidseisen de nieuwe apparaten moeten voldoen. Maar ook hoe we deze apparatuur op zo'n manier in de nieuwe ruimte inpassen dat collega's er veilig, efficiënt en praktisch mee kunnen werken. Bij



Nu het hoogste punt bereikt is, wordt er steeds meer toegewerkt naar de invulling van het nieuwe gebouw

kleine apparaten, zoals een infuuspomp, is dat geen probleem. Die kun je makkelijk verplaatsen. Maar bij grote apparatuur vraagt dit om een zorgvuldige afweging en slimme oplossingen."

De nieuwe MRI-scanner die ons ziekenhuis heeft aangeschaft, weegt bijvoorbeeld vier ton en is zo groot dat-ie niet door de deur past. "Daar hebben we een creatieve oplossing voor bedacht. Op de begane grond kunnen we straks een stuk van de gevel verwijderen. Door deze opening kunnen we het MRI-apparaat dan naar binnen takelen. Zodra het apparaat aan vervanging toe is, hijsen we 'm op deze manier ook weer naar buiten."

Keuzes voor morgen

Zeker in deze tijd waarin de technologische ontwikkelingen razendsnel gaan, is de aanschaf van medische

apparatuur een flinke uitdaging. Het ziekenhuis moet immers nu een keuze maken voor apparaten waarmee het ook de komende jaren passende en hoogwaardige zorg kan leveren. "Dat betekent dat je goed moet nadenken over wat er in de toekomst nodig is, rekening houdend met de zorgvraag, nieuwe ontwikkelingen en onze samenwerking met het ziekenhuis in Maastricht. De nieuwe MRI-scanner die we hebben aangeschaft voert het onderzoek sneller uit. Dat is prettig voor de patiënt die minder lang in het apparaat ligt, maar ook voor het ziekenhuis dat in dezelfde tijd meer patiënten kan helpen.

Met oplossingen als deze leggen we de basis voor de ziekenhuiszorg van morgen. Dat is mooi en geeft mij als klinisch fysicus veel energie", zo besluit Sjoerd.

SJG Weert, Meditta en Land van Horne gaan voor spoedplein

SJG Weert, Meditta (HuisartsenSpoedpost Weert) en Land van Horne starten met de opzet van een spoedplein voor de regio Weert. De organisaties zetten hiermee een gezamenlijke stap om goede spoedzorg voor onze regio beschikbaar te houden. De spoedzorg in onze regio komt, net als in de rest van het land, de komende jaren verder onder druk te staan. Een belangrijke oorzaak is de dubbele vergrijzing in Midden-Limburg. In combinatie met andere ontwikkelingen zoals een toename van ongezonde levensstijl en sociale problematiek, leidt dit tot een groeiende en complexere zorgvraag. Tegelijkertijd kampt de regio met een stijgend personeelstekort. Deze verwachte druk op de (spoed)zorg vraagt om slimme organisatie en nauwe samenwerking tussen betrokken zorgorganisaties.

Het spoedplein zorgt ervoor dat zorgverleners efficiënt kunnen samenwerken en capaciteiten kunnen delen. Hierdoor blijven kwaliteit, toegankelijkheid en doelmatigheid van acute zorg ook in de toekomst gewaarborgd. Voor patiënten verandert er niets aan hoe zij nu al acute zorg ontvangen bij de SEH, huisartsenpost of VVT-instelling. Samen werken we actief aan toekomstbestendige spoedzorg.





Tel. 06-41721519
Maurice



MAURICE
UITVAART & NAZORG

Tel. 06-55834626
Natascha



Ook als u niet of elders (bv. ASR/Dela/Monuta/ NN of Reaal) verzekerd bent, geen probleem.
Wij verzorgen elke uitvaart geheel naar uw wens, zonder beperkingen en altijd persoonlijk.
Bel gerust voor een vrijblijvend gesprek.



- Ook beschikbaar in uw regio
- Opgravingen na afloop grafrecht

www.maurice-uitvaart.nl

- Voorbespreking uitvaartwensen met evt. een kostenindicatie (ook wensenboekjes beschikbaar)
- U kiest welk uitvaartcentrum of een thuisopbaring en ook welk crematorium/begraafplaats

- Samen ruim 40 jaar ervaring
- Voor elk budget



Protonentherapie bij Maastrro Afstand geen belemmering

Foto: Han Kremer: 'De manier van bestralen sprak me meteen erg aan, direct in de kern van de tumor en minder kans op beschadiging van de omliggende organen.'

Mijn hele leven heb ik gewerkt als zelfstandig loodgieter en elektricien. Nooit ben ik ziek geweest en nu overkomt me dit: longkanker. Gelukkig werd het al in een vroeg stadium ontdekt, ik heb nooit een slechte prognose gehad. Na de chemotherapie werd ik voor de bestraling doorverwezen naar Arnhem. Zij attendeerden mij op de optie van protonentherapie bij Maastrro.

Goed geregeld

De manier van bestralen sprak me meteen erg aan: direct in de kern van de tumor en minder kans op

beschadiging van de omliggende organen. Toch hebben we getwijfeld. Twintig keer in vier weken tijd op en neer rijden tussen onze woonplaats Doetinchem en Maastricht zagen we niet zitten. Dat bleek ook helemaal niet nodig: de protonen patiëntbegeleider bij Maastrro regelde voor ons een hotel op loopafstand van Maastrro. Ze planden de eerste bestraling van de week bewust aan het einde van de maandagmiddag, en de laatste op vrijdagochtend. Heel attent allemaal, heel vriendelijk ook. Het enige dat wij moesten doen, was wekelijks de hotel- en reiskosten bij de ziektekostenverzekeraar declareren.

Succesvol

Het lijkt er op dat de behandeling succesvol is geweest. Judith van Loon van Maastrro - een fijne, kundige arts waar ik veel vertrouwen in heb -

adviseerde aanvullende immunotherapie. Mijn eigen longarts stond daar ook achter, dus nu krijg ik nog immunotherapie in het ziekenhuis in Doetinchem. Echt ziek ben ik tot nu toe niet geweest. Wel ben ik nog steeds moe, maar gelukkig zit er enige vooruitgang in. Beetje bij beetje pak ik mijn leven weer op, twee keer per week ga ik naar de fysio en de sportschool. Mijn vrouw Wilma en ik zijn net terug van een weekje Tenerife, dat heeft ons goed gedaan. We denken er over om eindelijk op reis te gaan met onze 25 jaar oude camper. Ik ben nog lang niet klaar met leven. Ik ben nu 69, maar ik wil graag 85 worden.

Over protonentherapie:

Protonentherapie is een vernieuwende manier van bestralen voor mensen met kanker. Met protonen wordt de tumor preciezer bestraald dan met fotonen. Dat betekent dat gezond weefsel en organen die rond de tumor liggen minder geraakt worden. De kans op bijwerkingen wordt hierdoor kleiner. Dat kan de kwaliteit van leven beter maken. Meer informatie: www.maastrro.nl/protonentherapie

Maastrro
In de beste handen

Bestel de Antistollingspas



TROMBOSE
STICHTING

PATIËNTVERHAAL

Vaatpatiënt John Knapen (59) na nieuwe dotterbehandeling:

‘Het voelt zó goed om weer zonder pijn te kunnen lopen’

John Knapen is een vitale, oersterke senior, zo lijkt het, maar de schijn bedriegt. De 59-jarige Weertenaar vertelt dat hij blij is als hij zijn pensioen haalt. Hart- en vaatproblemen, diabetes, hoge bloeddruk en slaapapneu: de ervaren heftruckchauffeur heeft een abonnement op het ziekenhuis. “Elke ochtend begin ik met een cocktail van elf medicijnen. Vervelend, maar het is niet anders.”

John schrikt niet meer zo gauw. Als het om medische tegenslag gaat, is hij wel wat gewend. Toen hij enkele jaren geleden na het wandelen kramp voelde in zijn rechterkuit, schonk hij er nauwelijks aandacht aan. “Gaaf vanzelf wel weer over, dacht ik. Ik ben niet iemand die voor elke scheet naar de dokter gaat.”

Etalagebenen

Maar de klachten bleven terugkomen en werden erger. De stukken die John zonder pijn kon lopen, werden korter. “Ik moest steeds vaker rusten. Tot de verzuring weg was en ik weer verder kon. Tijdens een vakantie in Turkije moest mijn vriendin in haar eentje een berg oplopen. Ik bleef achter, kon niks meer. Mijn been was helemaal verzuurd. Dat was voor mij de druppel.”

Een echo in SJG Weert wees uit dat John perifeer arterieel vaatlijden had, in de volksmond etalagebenen genoemd. De slagader in zijn rechterbeen bleek ernstig vernauwd en in de linker lies zat nog een kleinere verstopping. Vaatchirurg Arthur Sondakh zag voor de Weertenaar een effectieve oplossing: dotteren. Niet op de klassieke manier door het opblazen van een ballonnetje, maar met een nieuwe techniek.

Voorspoedig herstel

Als een van de eerste vaatpatiënten in SJG Weert werd John Knapen afgelopen voorjaar gedotterd met de Jetstream. Een apparaat dat de vernauwing in de slagader verwijdert en de losgemaakte deeltjes direct opzuigt (zie kader voor meer informatie). Ruim twee uur duurde de ingreep, waarbij de vernauwingen

in beide benen werden verwijderd. Daags na de ingreep kon John weer naar huis. “Zonder pijn, dat was echt ongelooflijk. Ik had niet eens in de gaten dat ik was geopereerd. Het herstel verliep gesmeerd, vanaf dag één kon ik alles weer doen. Om een eventuele nieuwe vernauwing voor te zijn, blijf ik onder regelmatige controle van de vaatchirurg. Dat geeft wel rust.”

Zijn gezondheid laat het op dit moment niet toe om intensief te sporten, zegt hij. “Daarom probeer ik ‘s avonds na het eten een rondje om de Noordervijver te lopen. Steeds een klein stukje verder. Hoewel mijn conditie nog niet best is, voelt het zó goed om weer zonder pijn te kunnen lopen.”

Genieten

John geniet van het geluk dat hem omringt. Van zijn kleinzoon, zijn twee kinderen, zijn vriendin en z’n vrienden. Tegelijkertijd is hij realistisch over zijn toekomst. “Helaas ben ik niet gezegend met sterke genen. Mijn vader is 50 geworden, mijn moeder 58. Mijn oudste broer stierf op zijn 56e. Dat houdt me wel bezig. Ik ben nu 59. Hoe oud mag ik worden? Sinds mijn hartinfarct in 2015 schrik ik ‘s nachts regelmatig wakker. Het eerste wat ik denk als ik ‘s ochtends mijn ogen openmaak: ‘Gelukkig, ik ben er nog’. Ik geniet van de tijd die me is gegeven en probeer er het beste van te maken.”



“Mijn been was helemaal verzuurd. Dat was voor mij de druppel.”

SJG Weert gebruikt nieuwste dottertechniek

Bij het dotteren van vaatvernauwingen in het been maakt SJG Weert sinds kort gebruik van de nieuwste techniek: de Jetstream. Dit geavanceerde apparaat heeft roterende mesjes waarmee de vaatchirurg de ophoping van kalk, cholesterol of bloedstolsels onder lokale verdoving verwijdert. De losgemaakte deeltjes worden direct opgezogen zodat er elders in de bloedbaan geen verstopping kan ontstaan. “Een effectievere en veiligere dottertechniek dan deze is er niet”, zegt vaatchirurg Arthur Sondakh.

Bij een klassieke dotterbehandeling wordt via een katheter een ballonnetje opgeblazen om de vernauwde slagader op te rekken. In de meeste gevallen plaats de chirurg dan meteen een stent om het bloedvat open te houden. Desondanks kunnen er bij deze methode nog kalkresten achterblijven. Met de Jetstream wordt via dezelfde katheter de vernauwing grondig verwijderd. “Aansluitend plaatsen we een ballonnetje met medicatie om een mogelijke nieuwe vernauwing te voorkomen.”

Kort nieuws



Even voorstellen: ziekenhuisclown Tante Jans

Op onze kinderafdeling loopt een nieuwe collega rond: Tante Jans. Onze ziekenhuisclown is er elke

woensdagochtend voor afleiding van kinderen tijdens een (dag)opname. “Hoe fijn is het om een lach op die kindersnoetjes te toveren en even de zorgen bij ze wegnemen, om zo te kunnen bijdragen aan een positievere ziekenhuiservaring. Het aanvoelen wat wel en niet kan op zulke momenten is natuurlijk belangrijk. Dus als er iemand voorbij wandelt met een dikke rode neus, ben ik het waarschijnlijk!”

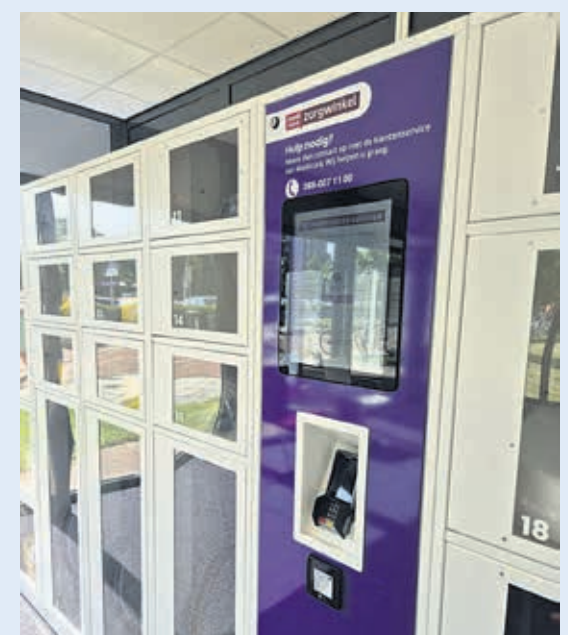
Altijd toegang tot medische hulpmiddelen bij SJG Weert

Sinds kort is de Medicura Hulpmiddelenautomaat beschikbaar bij ons ziekenhuis. Inwoners van de Gemeente Weert en omstreken eenvoudig en snel medische hulpmiddelen lenen, huren of kopen via de automaat van Medicura Zorgwinkel. De automaat is bereikbaar via de ingang van de huisartsenspoedpost van het ziekenhuis.

De Hulpmiddelenautomaat voorziet direct in de meest belangrijke hulpmiddelen, zoals rolstoelen, loopkrukken, borstkolven, bevalbaden, borstschilden en rollators. Patiënten kunnen de hulpmiddelen direct meenemen of thuis laten bezorgen. De Hulpmiddelenautomaat biedt 24 uur per dag

toegang tot medische hulpmiddelen, waardoor men niet meer gebonden is aan de openingstijden van de zorgwinkel.

Voor meer nieuws kijk op www.sjgweert.nl



Uw mening telt!

Hoe kunnen wij de Gezondheidskrant verbeteren?

Wij brengen met veel plezier twee keer per jaar de Gezondheidskrant uit. Om de inhoud beter af te stemmen op uw wensen, willen we graag uw mening horen. Vul deze enquête in en lever deze in bij de receptie van het ziekenhuis of stuur deze op naar: SJG Weert, t.a.v. Afdeling Communicatie, Vogelsbleek 5, 6001 BE Weert. De enquête kan ook digitaal worden ingeleverd via de QR-code.

Uw gegevens:

Woonplaats:.....

Leeftijd:

Geslacht: m/v/x

- In welke mate bent u tevreden over de Gezondheidskrant?
 - ☐ Zeer tevreden
 - ☐ Tevreden
 - ☐ Neutraal
 - ☐ Ontevreden
 - ☐ Zeer ontevreden
- Wat leest u meestal in de Gezondheidskrant?
 - ☐ Ik lees (vrijwel) alle artikelen
 - ☐ Ik kies enkele interessante artikelen uit
 - ☐ Ik blader er alleen doorheen
 - ☐ Ik lees de Gezondheidskrant niet
- Welke rubrieken spreken u het meest aan?
 - ☐ Patiëntverhalen
 - ☐ Interview met een specialist of medewerker
 - ☐ Nieuws over het ziekenhuis
 - ☐ Medische ontwikkelingen
 - ☐ Gezondheidstips
 - ☐ Anders, namelijk:.....
- Hoe beoordeelt u de balans tussen inhoudelijke artikelen en patiëntverhalen?
 - ☐ Goed
 - ☐ Neutraal
 - ☐ Ik zou graag meer van het volgende lezen:
- Wat vindt u van het formaat van de Gezondheidskrant?
 - ☐ Het huidige formaat is prettig
 - ☐ Neutraal
 - ☐ Ik geef de voorkeur aan een ander formaat, namelijk:.....
- Hoe leest u de Gezondheidskrant het liefst?
 - ☐ Ik geef de voorkeur aan de papieren versie
 - ☐ Ik geef de voorkeur aan een digitale versie

Bedankt voor uw deelname!
Redactie Gezondheidskrant



Vervolgonderzoek darmkanker dicht bij huis in uw eigen ziekenhuis



U heeft zelf een belangrijke rol bij vroege opsporing van darmkanker

Als het bevolkingsonderzoek darmkanker uitwijst dat er bloed in uw ontlasting zit, wilt u maar één ding: zo snel mogelijk zekerheid. Voor een aanvullend kijkonderzoek (endoscopie) van de dikke darm kunt u in uw eigen SJG Weert terecht.

“Onze capaciteit voor endoscopieonderzoek is met ingang van afgelopen zomer flink uitgebreid. Hierdoor kunnen nu meer patiënten met een afwijkende uitslag van het bevolkingsonderzoek darmkanker bij ons terecht voor een aanvullende endoscopie. Zij hoeven hiervoor in de meeste gevallen niet meer naar een ander ziekenhuis”, zegt maagdarmleverarts Fabienne Smeets.

Vroegtijdig signaleren

Voor een goede prognose is het belangrijk om darmkanker zo vroeg mogelijk op te sporen. U speelt daar zelf een belangrijke rol in, benadrukt MDL-arts Fabienne. “Kijk voordat u het toilet doorspoelt hoe uw ontlasting eruitziet. En neem om de twee jaar deel aan het bevolkingsonderzoek voor darmkanker. Bij dit bevolkingsonderzoek, waar elke Nederlander tussen de 55 en 75 jaar een uitnodiging voor krijgt, wordt de ontlasting die u opstuurt onderzocht op de aanwezigheid van bloed. Als de uitslag afwijkend is wordt u naar het ziekenhuis verwezen voor een aanvullende endoscopie. “Het bevolkingsonderzoek biedt overigens geen 100 procent zekerheid. Mocht u ondanks een goede testuitslag toch klachten hebben, maak dan een afspraak met uw huisarts.”

Bloed in of bij de ontlasting, een veranderd ontlastingspatroon, loze aandrang, aanhoudende buikklachten of plotseling gewichtsverlies: er zijn verschillende klachten die kunnen wijzen op dikke darm kanker. Een endoscopie biedt dan uitsluitsel. Bij dit onderzoek van de dikke darm, waarbij de patiënt een roesje krijgt

toegediend, brengt de MDL-arts een flexibele slang met daaraan een lampje en een camera via de anus naar binnen. Door de dikke darm van de binnenkant te bekijken kan de arts kanker opsporen en ook veel andere afwijkingen signaleren en vaak ter plekke behandelen. Denk aan darmpoliepen, of oppervlakkige bloedingen.

Diagnose en behandeling

Het goede nieuws: bij veruit de meeste patiënten die na een afwijkende uitslag van het bevolkingsonderzoek voor vervolgonderzoek naar het ziekenhuis gaan, blijkt er uiteindelijk geen sprake van darmkanker. “De meeste afwijkingen die tijdens een endoscopie in beeld komen, zijn goedaardige poliepen. Als die niet te groot zijn, worden ze ter plekke verwijderd zodat ze ook niet kwaadaardig kunnen worden”, zegt Fabienne.

Bij een vermoeden van darmkanker neemt de MDL-arts een stukje weefsel (biopsie) af voor verder onderzoek. Aansluitend volgen er in SJG Weert aanvullende onderzoeken, zoals een CT- en MRI-scan. “In nauw overleg met specialisten van omliggende ziekenhuizen komen we vervolgens tot een diagnose en een behandelvoorstel. Op die manier weet u snel waar u aan toe bent en krijgt u de beste behandeling. Waar mogelijk in SJG Weert en anders in een ziekenhuis in de regio waarmee we intensief samenwerken”, zo besluit Fabienne Smeets.

INTERVIEW

Verpleegkundige Helga Houben zwaait af na 46 dienstjaren op SEH en recovery 'Elke patiënt verdient een mangomoment'



Na 46 jaar zorgen op de spoedeisende hulp en de recovery nam verpleegkundige Helga Houben (64) eind september afscheid van SJG Weert. Met weemoed, maar vooral met grote dankbaarheid. Naast uitstekende zorg verdient elke patiënt volgens haar een 'mangomoment', een klein, onverwacht gebaar dat vreugde brengt en het herstel bevordert.

In 1978 start Helga als leerling in het St. Jans Gasthuis. Nog niet wetend of het werk van verpleegkundige haar wel zou passen. Aan het einde van haar opleiding kreeg Helga de opdracht om uit te helpen op de spoedeisende hulp. "Zelf zou ik daar nooit voor gekozen hebben. Al dat bloed en die ellende, het leek me maar niks. Maar ik ben het afdelingshoofd nog steeds dankbaar voor deze stap."

Kalm blijven in crisissituaties

Veertien jaar lang reed ze mee met de ambulance om patiënten op te halen. Een prachtige tijd waarin ze naast verpleegtechnische handelingen nog zoveel meer leerde. Kalm blijven in crisissituaties bijvoorbeeld. Snel schakelen en analyseren. Samenwerken, maar ook je eigen plan trekken. En de patiënt maatwerk bieden door het grote geheel te zien.

Het waren lessen voor het leven. "In die eerste jaren op de spoed behandelden we de grootste trauma's nog zelf. Het vak leerde je al doende. Vanaf de jaren negentig kwamen er specialistische opleidingen en groeide het besef dat je nooit bent uitgeleerd. Ik heb leed meegemaakt op de eerste hulp en tegelijkertijd genoten van de humor die ons op de been hield. Al die momenten draag ik met me mee. Ze hebben me gevormd tot wie ik nu ben."

Mangomomenten

Ook als recoveryverpleegkundige zorgde Helga de afgelopen jaren vol overgave voor haar patiënten. Haar taak: erop toezien dat mensen goed wakker worden, zo min mogelijk pijn ervaren en zich comfortabel voelen. De protocollen waarmee tegenwoordig wordt gewerkt, zijn heel belangrijk, zegt ze. Ze hebben de

zorg voor de patiënt verbeterd. Maar soms is er meer nodig. Extra aandacht. Dat kan van alles zijn. Een glimlach of een bemoedigend woord. Even de hand vasthouden of het voorhoofd droogdeppen. 'Mangomomenten', noemt Helga dit. Dit begrip werd in 2015 voor eerst genoemd in een Belgisch tv-programma. Een vrouw met kanker vertelde daarin hoezeer zij opfleurfde toen zij op de IC werd getraakteerd op een stuk mango.

Met weemoed maar ook trots denkt Helga terug aan haar jaren in het ziekenhuis. "Ik ben hier opgevoed en opgegroeid. SJG Weert zit in mijn hart." Ze is dankbaar voor de ruimte die ze kreeg om haar kennis te verbreden en andere talenten te ontwikkelen. Zo gaf Helga bijvoorbeeld reanimatielessen aan collega's.

Nu is het tijd om vooruit te kijken. Voor Helga betekent dat een nieuwe invulling van haar leven. "Omdat ik maatschappelijk iets wil blijven betekenen, zou ik graag aan de slag willen als vrijwilliger bij de Wensambulance. Mensen die het heel hard nodig hebben een mangomomentje bezorgen, niets is mooier dan dat."

ZorgThuis Weert staat voor kwaliteit, deskundigheid, vertrouwen en vooral gezelligheid!

Mocht u of uw naaste hulp kunnen gebruiken bij de dagelijkse verzorging / verpleging of heeft u of uw naaste zorg nodig na een ziekenhuisopname?

Bel, app of mail ons gerust voor meer informatie.

Of neem een kijkje op onze website www.zorgthuisweert.nl



085-2129721
info@zorgthuisweert.nl

Hier uw
advertentie?
info@samamedia.nl

Leer werken met het patiëntenportaal van SJG Weert



Gratis Workshop Digivitaler

Als patiënt van het St. Jans Gasthuis Weert heb je toegang tot MijnSJG. In deze workshop leggen we uit hoe je kunt inloggen op en werken met dit patiëntenportaal.

In het patiëntportaal van SJG Weert kun je je medisch dossier inzien, je afspraken bekijken, wijzigen en in sommige gevallen zelf inplannen.

Daarnaast kunnen zorgverleners acties voor je klaarzetten, zoals een vragenlijst over je gezondheid die je moet invullen voor je bezoek aan de arts of zorgverlener.

15 november van 10.00 tot 12.00 uur of
9 december van 14.00 tot 16.00 uur

Bibliocenter Weert

Ontdek wat je allemaal kan!

Meer informatie en aanmelden:

www.bibliocenter.nl/agenda



Arm- en beenklachten pijnloos verhelpen

Wat is vacuümtherapie?

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

De werking

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

Waar richt de behandeling zich op?

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

Armklachten:

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

Beenklachten:

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

Eerste afspraak maken

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

De voordelen van vacuümtherapie

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

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



Patronaatsplein 7, 6001 GX Weert | T 0495-215664
E info@vacuumtherapie-weert.nl
I www.vacuumtherapie-weert.nl



Laura, Floortje en Iris over werken als verpleegkundige bij SJG Weert

“Het is heel fijn als je merkt dat patiënten zich door jou op hun gemak gaan voelen.”



Iris Welmans (links), Laura Ramaekers (midden) en Floortje van Laer (rechts) over hun beroep als verpleegkundige.

Naam: Laura Ramaekers (39)
Functie: IC-verpleegkundige

“Zeker op de intensive care is geen dag hetzelfde. Je weet vooraf nooit wat er gaat gebeuren. Het ene moment moet je acuut handelen, het andere moment ben je in alle rust terminale zorg aan het verlenen. Die onvoorspelbaarheid maakt mijn werk spannend en uitdagend. Op de IC, waar leven en dood heel dicht bij elkaar liggen, kan ik veel voor patiënten betekenen.

Als IC-verpleegkundige werk ik in een hecht team met collega's die in elke situatie weten wat ze moeten doen en elkaar in goede en zware tijden steunen. Samen zijn we continu bezig om de zorg af te stemmen op de behoefte van de patiënt. Daarbij hebben we ook heel veel aandacht voor de familie, voor wie de IC-opname van hun naaste minstens zo aangrijpend is.

In de zestien jaar die ik nu in SJG Weert werk, heb ik de kans gekregen mezelf te ontwikkelen. Patiënten die bij ons op de intensive care hebben gelegen, komen drie tot zes maanden later naar de nazorgpoli die ik samen met een collega run. Het is geweldig om die mensen in goede gezondheid weer terug te zien, samen met hun dierbaren. Dan besef ik waar ik mijn IC-werk voor doe. Als de behoefte er is, maken we samen een rondje over de afdeling. Die nazorg is ontzettend belangrijk, leert ervaring en onderzoek. Het is belangrijk om zo'n ingrijpende periode in het leven goed te verwerken en af te sluiten.”

Naam: Floortje van Laer (38)
Functie: verpleegkundige dagcentrum

“Natuurlijk kun je in elk beroep iets voor een ander betekenen, maar mijn hart ligt in het ziekenhuis. In de zorg. Veertien jaar was ik wijkverpleegkundige en sinds december 2020 werk ik in SJG Weert.

Als verpleegkundige op het dagcentrum kan ik het verschil maken voor mensen die kwetsbaar zijn en hulp nodig hebben. Patiënten, ieder met hun eigen achtergrond en verhaal, komen naar onze afdeling voor een operatie in dagbehandeling of een infuustherapie. Vaak gespannen of angstig voor wat komen gaat. Ik probeer hen gerust te stellen en zo goed mogelijk te begeleiden. Het voelt heel fijn als je merkt dat mensen zich door jou op hun gemak gaan voelen en zich durven openstellen. Maar ik word ook blij van mijn collega's. Mensen die net als ik van aanpakken houden. We hebben een gezellig team, kunnen op elkaar bouwen. Daarbij is het fijn om in dit ziekenhuis te werken. Doordat het zo compact is, leer je elkaar snel en goed kennen.

Ons team maakt zelf de werkroosters waarbij we zoveel mogelijk rekening houden met ieders wensen. Samen zien we erop toe dat werk en privé met elkaar in balans blijven. Onze leidinggevende ondersteunt dit ook en staat open voor het gesprek. Zelf heb ik ook een goede balans gevonden. Ik werk achttien uur in de week en heb bijna elke woensdag vrij, zodat ik er volop voor de kinderen kan zijn. Dat voelt fijn. Werken in de zorg moet je geen energie kosten maar juist geven. En dat doet het. Ik kan me geen mooiere baan voorstellen.”

Iris Welmans (36)
Functie: SEH-verpleegkundige

“Als verpleegkundige op de afdeling interne geneeskunde merkte ik na verloop van tijd dat vooral de acute situaties mijn aandacht wekten. In de zorg voor maagdarmliever- en oncologiepatiënten kreeg ik energie van de momenten dat er spoed geboden was. Omdat die interesse alleen maar groeide, heb ik in 2012 binnen SJG Weert de overstap gemaakt naar de spoedeisende hulp.

Het klinkt misschien gek, maar voor mij is de SEH de leukste afdeling van het ziekenhuis. Natuurlijk komt er narigheid voorbij, maar het werk biedt zoveel meer. Als verpleegkundige kan ik voor mensen op de meest kwetsbare momenten in hun leven het verschil maken. Patiënten van jong tot oud, uit alle lagen van de bevolking en met alle mogelijke acute aandoeningen.

Ik hou van de dynamiek. Op de SEH is het hollen of stilstaan. Je weet vooraf nooit hoe de dag gaat verlopen, wordt continu uitgedaagd en moet acuut handelen als de situatie daar om vraagt. Het contact met de patiënt is kort, maar intens. Mensen delen vaak hun diepste emoties en zijn intens dankbaar voor de hulp die je hebt geboden. Ook dát maakt dit werk zo mooi.

Bijna twintig jaar werk ik nu in SJG Weert. Ik koos in 2005 bewust voor dit streekziekenhuis. De sfeer is er persoonlijk, het contact met specialisten verloopt heel soepel. Er is geen hiërarchie. Als verpleegkundige voel ik me heel erg gewaardeerd. Ik sta op een gelijkwaardig niveau en er wordt serieus geluisterd naar mijn inbreng.”

Vacatures

Bouwen wij aan jouw toekomstige werkplek? Bekijk de vacatures op onze werkenbij-pagina en vind jouw ideale baan in ons kleinschalige streekziekenhuis. Sluit je aan bij ons hechte (zorg)team en bouw mee aan de toekomst van de gezondheidszorg in onze regio. www.werkenbijijsjg.nl



KORT NIEUWS

Expert buikwandpijn start spreekuur in SJG

Met de komst van chirurg dr. Rudi Roumen is de ACNES-praktijk van SJG Weert uitgebreid. Roumen is landelijk bekend expert op het gebied van ACNES (buikwandpijn) en liespijn. Hij is een wekelijks spreekuur in SJG Weert gestart.

Voorheen was Roumen verbonden aan Máxima MC. Vanuit hier zette hij de aandoening ACNES landelijk op de kaart en leidde vele studies naar de aandoening. "Ik ben vorig jaar gepensioneerd, maar wil me op dit vlak nog een poos blijven inzetten, dat geeft mij veel voldoening. Ik krijg nog veel second opinions voor buikwand- en liespijn uit andere ziekenhuizen. In SJG Weert is er ruimte voor uitbreiding van de ACNES-praktijk en zijn er tevens gemotiveerde chirur-

gen én pijnspecialisten op dit vlak. Dat maakt dat ik me hier graag aansluit", licht Roumen toe. Rudi Roumen is wekelijks op donderdag aanwezig voor onderzoek en behandeling van deze patiëntgroep. Ook chirurg Tanja Lettinga blijft buikwandproblematiek behandelen.

Over ACNES

ACNES is een buikwandpijnsyndroom, waarbij er een zenuw in de buik beklemd is. Patiënten lopen vaak lange tijd rond met onbegrepen buikpijnklachten.



Rudi Roumen

Workshop Digivitaler: werken met het patiëntportaal MijnSJG

Als patiënt van ons ziekenhuis heeft u toegang tot MijnSJG, uw digitale patiëntportaal van SJG Weert. U kunt hier de inhoud van uw medisch dossier bekijken. Dat is handig voor het online regelen van afspraken, vragen stellen aan de dokter en het lezen van folders. Maar een digitale omgeving is niet voor iedereen even makkelijk te volgen.

In samenwerking met Bibliocenter Weert organiseren we daarom dit najaar vrij toegankelijke workshops DigiVitaler: werken met MijnSJG, het patiëntportaal

van SJG Weert. Tijdens de workshops oefent u in een veilige omgeving met het patiëntportaal. Ook kunt u vragen stellen. Om de workshop te volgen hoeft u geen lid te zijn van de bibliotheek. Het is wel belangrijk dat u al enige kennis hebt van de computer en het internet en dat u de Nederlandse taal goed beheerst. Ook heeft u een DigiD nodig.

Data najaar 2024:

Vrijdag 15 november - 10.00 - 12.00 uur
Maandag 9 december, 14:00 - 16:00 uur

De workshops vinden plaats bij Bibliocenter Weert, Wilhelminasingel 250 in Weert.

Wilt u meedoen?

Neem dan contact op met Bibliocenter. Bel naar 088-2432000 en vraag naar Suzanne Wolter of stuur een e-mail naar s.wolter@bibliocenter.nl.

NIEUWE SPECIALISTEN

Yvo Kusters intensivist

Aandachtsgebieden: intensive care, nefrologie, (spoed) echografie, epidemiologie en wetenschap



Carlo Welters plastisch chirurg

Aandachtsgebieden: algemene plastische chirurgie, borstreconstructies, chirurgie van het aangezicht



Rudi Roumen chirurg

Aandachtsgebieden: expertise buikwand (ACNES), liespijnsyndromen



Lees op de website meer over deze specialisten.

www.sjgweert.nl/specialisten

SJG Gezondheidskrant

Nummer 2 • oktober 2024 • Jaargang 18

De **SJG Gezondheidskrant** informeert inwoners van Weert en omliggende gebieden over ontwikkelingen in de zorg van SJG Weert. Deze krant verschijnt in een oplage van 85.000 stuks. Het verspreidingsgebied bestrijkt o.a. de gemeenten Asten, Cranendonck, Leudal, Meijel, Maasgouw, Nederweert, Horn, Beegden, Heel, Panheel, Buggenum, Nunhem, Someren en Weert.

Redactieadres:

SJG Weert afdeling communicatie
Vogelsbleek 5, 6001 BE Weert
Telefoon: 0495 - 57 21 25
E-mail: gezondheidskrant@sjgweert.nl

Uitgever:

SJG Weert Redactie Maria Beeren, Nadine Hermans, Sandra Notenboom, Loes van Rijt, Rita Peerlings, Milou Snelleman en Bas Poell

Fotografie:

Franco Gori, Smile fotografie en Mike Palmen

Vormgeving, druk, spreiding en acquisitie

Bee in Media, Landgraaf.
algemeen@beemedia.nl | www.beemedia.nl
Sama Media, Thorn.
info@samamedia.nl | www.samamedia.nl

Operatie bij verzakking steeds vaker onder lichte narcose

Voor een verzakkingsoperatie of het plaatsen van een bandje bij ongewild urineverlies hoeft u in SJG Weert meestal niet meer onder algehele narcose. Steeds vaker gebeuren deze ingrepen onder sedatie (een roesje) in dagbehandeling. Gynaecoloog Nienke Wieringa legt uit wat dit betekent en wat de voordelen zijn voor u als patiënt.

Wanneer spreken we van een verzakking?

"Bij een verzakking zit de blaas, darm of baarmoeder niet meer goed op z'n plaats. De spieren en het bindweefsel in de bekkenbodem zijn beschadigd of opgerekt waardoor ze onvoldoende ondersteuning bieden. We zien dit vooral bij vrouwen na de overgang, maar het komt ook voor na de bevalling of als gevolg van zware, fysieke belasting. Een verzakking kan klachten geven bij het plassen, poepen of vrijen. Het voelt alsof er een bal tussen je benen zit."

Wanneer is een operatie nodig?

"Als bekkenfysiotherapie niet tot verbetering leidt, zijn er nog twee behandelmogelijkheden. De meeste vrouwen zijn geholpen met het plaatsen van een ring (pessarium) in de vagina die de verzakking van de blaas of darm langzaam terugduwt. Dat doen we op de polikliniek, doet geen pijn en is in no time gebeurd. Soms is er een operatie nodig waar bij we de verzakte blaas of darm weer op de juiste plek zetten."

Een verzakkingsoperatie gebeurt steeds vaker onder sedatie. Wat houdt dat in?

"Sedatie noemen we ook wel lichte narcose. U slaapt, net als bij een volledige narcose, en krijgt dus niets mee van de ingreep. Maar het slaapmedicijn dat u krijgt toegediend, is lichter. Tijdens de ingreep blijft u bovendien zelfstandig ademen. De slaapmedicatie combineren we met een

lokale verdoving van het operatiegebied. Die extra pijnstilling werkt heel goed.

Soms is er sprake van urineverlies bij hoesten, niezen of springen. Hoe ziet die behandeling eruit?

"Bij deze ingreep, die een kwartiertje duurt, plaatsen we een kunststof bandje onder de urinebuis. Zo kan de urine er minder gemakkelijk door als de druk in de buik toeneemt bij het lachen, hoesten of niezen. Ook deze ingreep doen we onder sedatie."

Wat is het voordeel van sedatie?

"Sedatie is minder ingrijpend dan algehele narcose. Doordat u lichtere medicijnen krijgt, is de kans kleiner dat u zich na de ingreep suf of misselijk voelt en gaat het herstel sneller.

Vroeger werden patiënten bij een verzakkingsoperatie drie tot vijf dagen opgenomen. Tegenwoordig hoeft u in de meeste gevallen zelfs geen nacht meer in het ziekenhuis te blijven. U komt 's ochtends naar het dagcentrum, wordt geopereerd en mag 's middags, als alles goed is, weer naar huis. Ook dat maakt de operatie minder ingrijpend."

Wanneer is sedatie niet mogelijk?

"Verzakkingsoperaties aan de blaas of darm kunnen prima onder sedatie. Het 'ophangen' van de baarmoeder vraagt om een zwaardere verdoving. Dan is er volledige narcose of een ruggenprik nodig."



Nienke Wieringa

Hoelang duurt het herstel?

"De meeste vrouwen ervaren geen pijn na de ingreep. Desondanks mag u de eerste vier tot zes weken uw bekkenbodem niet te veel belasten. Dat betekent: niet te zwaar tillen en ook niet te vaak bukken."

NIEUWS

Liesbreuk: wel of niet behandelen?

Een liesbreuk hoeft niet altijd behandeld te worden. Je kunt er jarenlang mee rondlopen. Als je last hebt van de liesbreuk is het advies om naar de huisarts te gaan en behandeling te bespreken. Onze chirurg Deborah van Dijk vertelt wat de afweging is om bij een liesbreuk wel of niet te opereren.

"Een liesbreuk kan meestal geen kwaad. Mensen lopen er vaak langere tijd mee rond. Het gebeurt wel regelmatig dat de liesbreuk gedurende de tijd groter wordt en daarmee ook meer klachten geeft. Dat geeft pijn, of de liesbreuk wordt zo groot dat die in de weg zit bij bijvoorbeeld zitten, fietsen of autorijden. We bepalen altijd samen met u of er geopereerd, of juist nog afgewacht wordt. De uiteindelijke keuze is natuurlijk aan uzelf."

Verdoving liesbreukoperatie

"Als er een liesbreukoperatie komt, bekijkt de anesthesioloog met u wat de meest geschikte verdoving is. Op basis van onder andere iemands conditie, leeftijd en risico's en bijwerkingen wordt er een keuze gemaakt. Als er meerdere opties zijn, mag u zelf kiezen.

Beklemming liesbreuk

"De liesbreuk kan beklemd raken. Dit is zeldzaam. Er zit dan een stukje darm of vetweefsel vast in de opening van de buikwand. Dit doet veel pijn. In zo'n geval probeert de arts de zwelling eerst terug te duwen. Als dat niet lukt, is er direct een operatie nodig."



Een afspraak in SJG Weert?

Neem altijd uw legitimatiebewijs mee en meld u bij binnenkomst bij de aanmeldzuil.

Immunotherapie ook in Weert mogelijk

Patiënten met uitgezaaide longkanker kunnen voor immunotherapie sinds kort ook in SJG Weert terecht. Deze behandeling is erop gericht om de ziekte zo lang mogelijk onder controle te houden. Voor immunotherapie werd eerder naar andere ziekenhuizen verwezen, nu kunnen patiënten ook dichtbij huis behandeld worden.

Immunotherapie is een behandeling die het eigen afweersysteem activeert om kwaadaardige cellen op te ruimen. Hierbij wordt via een infuus een speciaal eiwit toegediend om het afweersysteem hierbij te helpen. Het is afhankelijk van iemands conditie, het stadium en type longkanker of deze behandeling mogelijk is.

Longarts Linda van Eijssen: "De resultaten zijn bijzonder bemoedigend. We starten in SJG Weert met immunotherapie bij patiënten met gevorderde longkanker. Andere specialisten zullen daarna snel volgen, is de verwachting.



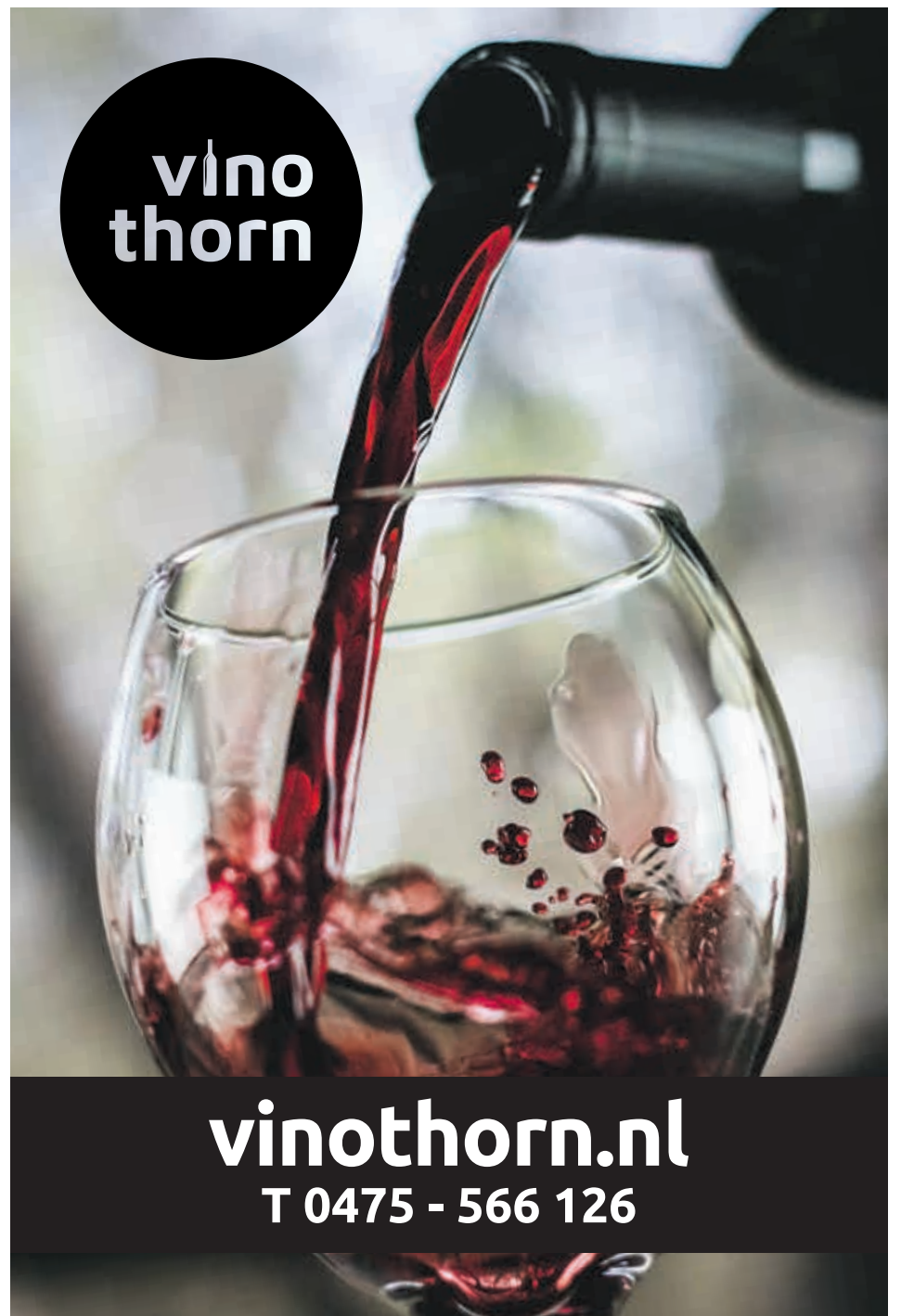

van Gansewinkel
— uitvaartverzorging —

**Uw zorg uit
handen nemen...**

Groenewoudlaan 4, 6004 VE Weert
Patersveld 19, 6001 SN Weert
Tel 0495 - 54 38 15 - Fax 0495 - 54 61 84
E-mail info@uitvaart-vangansewinkel.nl
www.uitvaart-vangansewinkel.nl

 STICHTING
UITVAARTZORG • SUMEREN

Lid van
BGNU
Branchevereniging Gecertificeerde
Nederlandse Uitvaartondernemingen



**vino
thorn**

vinothorn.nl
T 0475 - 566 126

**Oogziektes
zie je niet
aankomen**

Steun het Oogfonds

Extra stap voor uw veiligheid

Bij grote operaties eerst bloedarmoede opsporen en behandelen

Bloedarmoede vormt een serieus en vaak nog onderschat gezondheidsrisico bij grote operaties waarbij veel bloedverlies te verwachten is. Daarom zet SJG Weert een extra stap om uw veiligheid als patiënt te waarborgen. Door bloedarmoede al vóór de ingreep op te sporen en te behandelen, verkleinen we het risico op complicaties. Zo herstelt u sneller en is er ook minder vaak een bloedtransfusie nodig.

Als een van de eerste ziekenhuizen in Nederland startte SJG Weert in 2018 met Patient Blood Management (PBM), een wetenschappelijke methode waarbij alles erop is gericht om zorgvuldig en veilig om te gaan met het bloed van patiënten. De anesthesiologen, snijdend specialisten, maagdarmlieverartsen, internisten en de klinisch chemicus van het lab werken bij deze missie als één team samen.

Van bloedarmoede is sprake als er te weinig hemoglobine (hb) in het bloed zit, een eiwit in de rode bloedcellen dat de organen van zuurstof voorziet. Dit kan tot allerlei klachten leiden, zoals vermoeidheid, hartkloppingen of duizeligheid. Meestal wordt bloedarmoede veroorzaakt door een ijzertekort. Dit tekort kan bijvoorbeeld ontstaan door een eenzijdig eetpatroon waarbij er te weinig ijzer wordt opgenomen. Ook chronisch bloedverlies – ongemerkt of als gevolg van de menstruatie – kan voor een ijzertekort zorgen. Daarnaast is het zo dat de aanmaak van rode bloedcellen minder soepel verloopt naarmate de leeftijd vordert.

Voorzorgsmaatregelen

Bloedarmoede is niet zo onschuldig als het misschien lijkt. Integendeel, bij grote operaties kan het zelfs voor levensbedreigende complicaties zorgen en het herstel serieus belemmeren. Alle reden dus om bloedarmoedevroegtijdig op te sporen en te behandelen. “En dat is precies wat we in SJG Weert doen”, zegt anesthesioloog Berit Pinther. Bij grote ingrepen, zoals het plaatsen van knie- en heupprothesen, het dotteren van etalagebenen of operaties aan de baarmoeder of prostaat, nemen we strenge voorzorgsmaatregelen.”



Door bloedarmoede al vóór de ingreep op te sporen en te behandelen, verkleinen we het risico op complicaties.

Die procedure gaat als volgt. Bij het bloedonderzoek, enkele weken voor de operatie, wordt ook het ijzergehalte gemeten. Zodra de uitslag er is, krijgt de anesthesioloog hiervan automatisch een melding in het systeem. Berit licht toe: “Bij een ijzertekort schakelen we meteen de maagdarmlieverarts in. Die kan in overleg met de patiënt snel een behandeling starten met een ijzerinfuus en waar nodig nog aanvullend onderzoek doen om andere oorzaken van bloedarmoede uit te sluiten. Voor dit ijzerinfuus gaat u als patiënt naar het dagcentrum. Na een paar uur zit de behandeling erop en mag u – als u zich goed voelt – weer naar huis. Alles is er dus op gericht om u met een goede hb-waarde te opereren en zo een stevige basis te bieden voor een veilig herstel.”

Halvering bloedtransfusies

Door extra zorgvuldig met het bloed om te gaan, is het aantal bloedtransfusies in SJG Weert de laatste jaren gehalveerd. Om het gebruik van donorbloed te voorkomen doen de specialisten er alles aan om het bloedverlies tijdens een operatie te beperken. Bijvoorbeeld door speciale aandacht te besteden aan de operatietechniek, lichaamstemperatuur en de bloedstolling. “Maar preventie is natuurlijk het meest effectief. Wie met bloedarmoede de operatie ingaat, staat al met 1-0 achter. We doen er alles aan om dat te voorkomen. Uw veiligheid gaat namelijk boven alles.”

SJG Weert werkt samen met Stichting Kankerpraat

De diagnose kanker heeft een grote impact op zowel de patiënt als zijn naasten. Praten over wat het met je doet kan helpen, maar dit is voor veel mensen niet makkelijk. Stichting Kankerpraat brengt mensen die geraakt zijn door kanker in contact met vrijwilligers die zelf kanker hebben (gehad) of als naaste ervaren zijn.

Via laagdrempelig telefonisch contact bieden zij een luisterend oor, (h) erkenning en praktisch advies. Een waardevolle aanvulling op de zorg die SJG patiënten biedt. Zorgverleners van SJG brengen vanaf nu patiënten met kanker en hun naasten in contact met Stichting Kankerpraat wanneer daar

behoefte aan is.

Ken Driessen (28), oprichter: “Kanker maakt een hoop emoties los. Soms is het dan fijn om met een buitenstaander, die aandachtig luistert en je begrijpt, te praten over deze gevoelens. Door over je emoties te praten zul je gaan merken dat het makkelijker kan worden deze te accepteren en ze een plek te geven.

Scan de QR-code voor meer informatie over Stichting Kankerpraat.



Mobiliteitswereld

voor al uw hulpmiddelen

NIEUW! in het assortiment

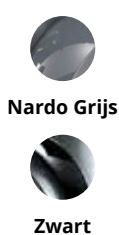


Ook het adres voor
onderhoud en
reparaties van uw
hulpmiddelen

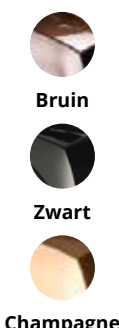
IVA Scootmobielen

Introductie actie!

Profiteer nu van onze tijdelijke introductieactie: bij aankoop van een IVA scootmobiel krijgt u een **GRATIS** topkoffer, ter waarde van €150,-!



€3100
€2899



€2999
€2699



€2999
€2699



€1995
€1595

Waarom kiezen voor Mobiliteitswereld?

Mobiliteitswereld biedt het grootste assortiment aan nieuwe en gebruikte scootmobielen. Standaard profiteert u van 2 jaar garantie op zowel de accu's als op nieuwe scootmobielen. Bij gebruikte modellen ontvangt u altijd 1 jaar garantie op de scootmobiel en 2 jaar op de accu's. Dankzij onze uitgebreide service en garanties bent u verzekerd van comfort, kwaliteit en gemoedsrust! Onze haal- en brengservice is altijd gratis, en u krijgt bovendien altijd een vervangende leen scootmobiel. Bezoek onze winkel in Sittard en vind het hulpmiddel dat bij u past!

IVA S1000 – 20 Km/u

De IVA S1000 is een krachtige scootmobiel en speciaal ontworpen voor ouderen of mensen met een lichamelijke beperking. De elektrische IVA S1000 is enorm comfortabel, krachtig en wordt geleverd in twee moderne kleuren. De scootmobiel beschikt over vier wielen, elk van 10 inch, die de gewenste steun en stabiliteit geven. Met een snelheid van maar liefst 20 km/h en een actieradius van maximaal 45 km verplaatst de IVA S1000 zich snel en efficiënt.



IVA Z1000 – 25 Km/u

De IVA Z1000 scootmobiel is dankzij de diepe instap en comfortabele stoel met opklapbare armleuningen ideaal voor oudere of mindervalide mensen. Modern design, supercomfort, krachtig en geruisloos, de IVA Z1000 scootmobiel is ontworpen om u de hoogst mogelijke comfort en ruimte te bieden. Deze scootmobiel biedt u veel ruimte, ook langere personen hebben op deze scootmobiel de ruimte. Met zijn 10 inch wielen zorgt hij voor een goede stabiliteit en de maximumsnelheid van 25 km/h maakt hem uniek.



IVA T3 2.0 – 30 Km/u

Stijlvol, comfortabel en veilig van A naar B reizen? De elektrische IVA T3 2.0 is uitermate geschikt voor een ritje naar de stad of de supermarkt. Met de mogelijkheid om twee accu's te gebruiken, kan de actieradius verdubbeld worden, zodat je tot wel 100 kilometer kunt afleggen. En met een verbeterde laadtijd van slechts 4 uur voor een volle accu, of 2 uur voor een halfvolle accu, ben je in korte tijd weer onderweg! Tot slot heeft de IVA T3 een topsnelheid van maar liefst 30 km/u en is geschikt voor twee personen.



DRIVE CROWN ST3 – Demontabel

Wilt u uw dag vrij en flexibel plannen? Met de Crow elektrische scooter is dat eenvoudig. Het strakke design en de eenvoudige bediening maken het ideaal voor uw dagelijkse ritjes en uitstapjes. U kunt de scooter snel zonder gereedschap uit elkaar halen, waardoor hij gemakkelijk in uw auto op te bergen is en overal mee naartoe kan.



U kunt ons altijd bellen
Tel. +31(0)467820552



Bezoek onze winkel
Rijksweg Zuid 212, Sittard



Ma t/m Vr 10.00 – 17.00
Zaterdag 10.00 – 16.00



Meer informatie vindt u op
www.Mobiliteitswereld.com



ZORGEN VANUIT JE HART

Met een buiging neemt SJG Weert afscheid van chirurg Frank Vanhimbeeck

'Ik kan niet eeuwig doorgaan, aan alles komt een eind.'

Na bijna dertig jaar van toewijding gaat chirurg Frank Vanhimbeeck vanaf 13 december met pensioen. SJG Weert neemt dan afscheid van een waardevolle collega. Een chirurg die, ondanks zijn streven naar perfectie, altijd oog hield voor de mens achter de patiënt. Maar ook stond hij bekend om de introductie van de kijkbuisoperatie, waarmee hij verlichting bracht voor patiënten met obesitas. Samen met Frank blikken we terug op zijn dertig jaar in ons ziekenhuis.

'Als ik 65 ben, stop ik', zei hij twee jaar geleden tegen zichzelf. "Ik kan niet eeuwig doorgaan, aan alles komt een eind. Nu ben ik nog gezond en is er ruimte om andere dingen te gaan doen. Daarbij hebben we met chirurg Deborah van Dijk een waardig opvolgster in huis. Ik kan met een gerust hart met pensioen."

Introductie van de kijkbuisoperatie

Bij zijn aantreden in het St. Jans Gasthuis in 1996 legde Frank zich toe op borstkankerchirurgie en introduceerde hij de laparoscopische liesbreukoperatie. Oftewel: opereren via de kijkbuis. Veel minder ingrijpend dan de klassieke openbuisoperatie, waardoor de patiënt sneller herstelt. Zijn ervaring met deze techniek wendde Vanhimbeeck vanaf 2000 aan voor mensen met ernstig overgewicht. Voor zwaarlijvige patiënten uit de regio Weert bood de operatie uitzicht op een nieuw, gezond leven. "Het is een complexe ingreep die vraagt om opperste concentratie en discipline. De dankbaarheid van patiënten, die dankzij een gastric bypass soms wel 70 kilo aan gewicht verliezen, is goud waard. Daar kan niets tegenop."

Tropenjaren

De jaren negentig waren tropenjaren. De chirurgen, orthopeden, traumatologen en de plastisch chirurg vormden nog één maatschap en deden nagenoeg alle operaties. Naast de veel voorkomende galblaas- en liesbreukoperaties draaiden de chirurgen hun hand niet om voor complexe oncologie- en traumachirurgie. Als ik 's nachts eruit moest voor een aneurysma - een gesprongen aorta - begon ik 's ochtends gewoon aan mijn polispreekuur. Zo ging dat in die tijd."

Tegenwoordig gaat alles volgens protocol. Samenwerken is het credo, zowel binnen als buiten het ziekenhuis. Daarbij heeft de digitale techniek een enorme vlucht genomen. "Met collega-specialisten uit de regio bundelen we onze kennis. Via een videoverbinding bekijken we als één team welke behandeling voor de patiënt het beste is. Daarbij beschikken we over ongelooflijk veel data, wat de diagnose zeer betrouwbaar maakt."



"Ik ken hier iedereen, inclusief de mensen van de receptie, de keuken en schoonmaak."

Mensenwerk

Ook in de operatiekamer blijft de techniek zich verder ontwikkelen, zo kijkt hij vooruit. "In de nabije toekomst wordt het bijvoorbeeld mogelijk om de 3D-scans van medische beeldvorming te integreren met de monitor op de OK. Zo kan de chirurg zien waar de tumor en de bloedvaten zich bevinden en dus met nog grotere precisie opereren." Ondanks zijn affiniteit met de techniek bleef het vak voor dr. Vanhimbeeck op de eerste plaats mensenwerk. De chirurg keek zijn patiënten recht in de ogen en nam de tijd. "Alleen door goed te luisteren en door te vragen, kun je een patiënt goed helpen."

Gemengde gevoelens

Het naderende afscheid voelt onwerkelijk. "De sfeer in SJG Weert ga ik missen. De openheid en gemoedelijkheid maken het tot een geweldige plek om te werken. Ik ken hier iedereen, inclusief de mensen van de receptie, de keuken en schoonmaak. Ik heb genoten van de hectiek overdag, maar ook van de vrijheid 's avonds en 's nachts. Als ik dan door de lege gangen liep, voelde het alsof het ziekenhuis van mij was. Niemand die zei wat ik moest doen, ik besliste het zelf. Geweldig vond ik dat."

Tegelijkertijd is er veel moois om naar uit te kijken. De geboorte van zijn zevende kleinkind. Lekker varen en vissen in Noorwegen. Tuinieren met zijn vrouw Katrien. "En wie weet ga ik nog een keer waarnemen of mijn kennis als chirurg delen. Ergens heb ik toch die uitdaging, die spanning, nodig. Dat gevoel om voor de patiënt het verschil te maken."

Stevig fundament

Toen Frank Vanhimbeeck in 1996 in Weert begon

waren er grote zorgen of het St. Jans Gasthuis wel kon blijven voortbestaan. "En kijk eens waar we nu staan. We hebben een van de beste operatieteams in Limburg. Blinken uit in de behandeling van liesbreuken en anale klachten. Zijn met Alexander Monro toonaangevend in het diagnosticeren en behandelen van borstkanker. En gaan nóg intensiever samenwerken met het MUMC+. Kortom: we zijn sterker dan ooit. Op dit stevig fundament wordt nu een nieuw ziekenhuis gebouwd dat klaar is voor de toekomst. Hoe mooi is dat?"

**Een afspraak in SJG Weert?**

Neem altijd uw legitimatiebewijs mee en meld u bij binnenkomst bij de aanmeldzuil.

VERKRIJGBAAR BIJ

slaapcenter Verweijen

in het centrum van BUDEL

vitario®

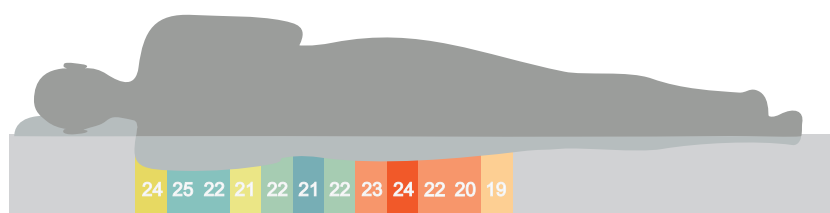
WELKE MATRAS HEEFT MIJN LICHAAM NODIG?

MET DE LIG-SIMULATOR IN 3 STAPPEN
OP DE ERGONOMISCH CORRECTE MATRAS.

1

Meting van de ligdruk

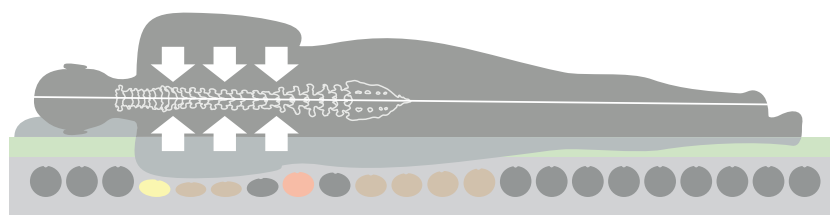
Tijdens de eerste stap wordt uw huidige slaapgedrag vastgesteld, en uw lichaam wordt met behulp van een ligdruk-meting ergonomisch opgemeten.



2

Steunprofiel-simulatie

Daarna berekent de lig-simulator een ondersteuningsvoorstel voor matras en hoofdkussen. Dit wordt gesimuleerd en gelijk getoetst.



3

Uw persoonlijke Vitario-matras

Tijdens de derde stap wordt het op de lig-simulator vastgestelde lichaams-ondersteuningsprofiel in de vorm van verschillende vaste ondersteuningselementen verwerkt in uw matras.



Met technologie van het
Proschlaf Instituut®

emc^{xd}®

Tencel™

Bij aanhalen of laten zien deze advertentie **15% korting**