

Elkerliek ziekenhuis | jaargang 1 | winter 2014

MAGAZINE

ELK.

nr. 4.

“ Altijd met
het oog op
de **beste zorg**
voor de patiënt ”

elkerliek
ZIEKENHUIS



mens tot mens.



mevrouw mr. W.H. van de Walle - van Veen,
voorzitter Raad van Bestuur

De feestdagen naderen. Dagen die voor velen in het teken staan van warmte, gezelligheid en geborgenheid. Vooral die geborgenheid is een beleving die we ook patiënten willen bieden als ze bij ons behandeld worden. Dat doen we door een prettige omgeving te bieden. Joost Goossens, de pianist die we iedere week op donderdag in de hal kunnen horen, draagt daaraan bij. Maar ook de voedingsassistente, die samen met de patiënt uitzoekt wat hij of zij wil eten. De medewerkers van de Dienst Geestelijke Verzorging en Ethiek staan voor patiënten klaar als zij bijvoorbeeld behoefte hebben aan een goed gesprek of geestelijke bijstand.

Het Elkerliek blijft natuurlijk wel een ziekenhuis en dat betekent ook voor veel mensen de plek waar ze te horen krijgen een ziekte te hebben, zoals hart- of vaatproblemen. Juist dan willen we patiënten laten ervaren dat ze op de goede plek zijn.

In deze Elk lezen we het verhaal van een patiënt met ervaring op de pijnpoli. Goede zorg betekent voor ons ook dat we de patiënt laten behandelen op de plek die daarvoor het beste ingericht is. Wij werken daarom nauw samen met academische ziekenhuizen, huisartsen en andere instellingen. De patiënt met de diagnose kanker zal dit zeker ervaren.

Zo proberen wij langs verschillende wegen u het gevoel te geven op uw plek te zijn in het Elkerliek ziekenhuis.

Ons motto is Elkerliek ziekenhuis: mens tot mens, ofwel aandacht voor elkaar. In deze komende maanden wens ik u dat vooral toe.

Fijne Feestdagen en een gezond 2015!

Inhoud



- | | |
|-------------------------------|---|
| 04 De behandelkamer | 14 Tweets |
| 05 Achter de witte jas | 15 In zicht |
| 07 Uit de kunst | 16 Ons verhaal |
| 08 De seizoenen door | 17 Nieuws uit de maatschappen |
| 11 In de spotlights | 19 De Vrienden van het Elkerliek |
| 13 Wall of fame | |

Wat wilt u graag lezen?

Heeft u een leuk idee of tip voor het volgende nummer van **ELK. magazine**?

We horen het graag! Stuur een mail naar communicatie@elkerliek.nl.



24/7 aandacht voor TIA

Bij een TIA is sprake van een kortdurende verstopping van een bloedvat in de hersenen. Daardoor krijgt iemand tijdelijk uitvalsverschijnselen. Het is erg belangrijk om patiënten die een TIA hebben doorgemaakt, binnen korte tijd te screenen. Zo kan de juiste preventieve behandeling gegeven worden. De kans op het krijgen van een beroerte, is na een TIA namelijk verhoogd. Een beroerte is een van de meest invaliderende aandoeningen in Nederland.

Neuroloog Maaike Bos: "Huisartsen kunnen de neurologen van het Elkerliek ziekenhuis 24 uur per dag, zeven dagen in de week telefonisch bereiken voor overleg over patiënten die een TIA hebben gehad. Heeft de patiënt tijdens dit telefoongesprek nog uitvalsverschijnselen, dan wordt hij of zij dezelfde dag nog op de Spoedeisende Hulp (SEH) gezien voor onderzoek. Als het nodig is nemen we de patiënt op ter observatie en voor 24-uurs ritmebewaking op onze Brain Care Unit. Is het niet nodig dat de patiënt dezelfde dag naar de SEH komt, dan zien we de patiënt



binnen 48 uur op de polikliniek. Daar doen we onderzoek en kijken we of behandeling nodig is. Het bieden van de 24-uurs zorg in samenwerking met de eigen huisarts, is heel effectief en patiëntvriendelijk."

Nog betere behandeling voor patiënten met hartritmestoornissen



Het hart is een pomp. Door samen te knijpen, pompt het hart voortdurend bloed via de slagaders door het lichaam. Bij boezemfibrilleren wordt het samentrekken van de boezems niet geregeld via de regelmatige prikkel van de sinusknoop. De boezems geven zelf prikkels af, maar veel onregelmatiger en veel vaker, waardoor de kamers onregelmatig en (vaak) te snel samentrekken. De klachten die patiënten ervaren zijn hartbonzen, transpireren, duizeligheid en moeheid.

Boezemfibrilleren, is een van de meest voorkomende aandoeningen aan het hart. Een ander woord voor boezemfibrilleren is hartritmestoornissen. Het is een complexe aandoening waarbij de behandeling per patiënt erg kan variëren. Om patiënten nóg beter te behandelen, hebben de vier ziekenhuizen in de regio Zuidoost Brabant de handen ineen geslagen. Het Elkerliek ziekenhuis, Maxima Medisch Centrum, Catharina ziekenhuis en St. Anna ziekenhuis zijn het Netwerk Boezemfibrilleren gestart.

Silvie Rutten, cardioloog in het Elkerliek ziekenhuis: "Bij alle vier de poliklinieken volgen patiënten hetzelfde zorgpad volgens internationale richtlijnen. We geven net als voorheen een behandeling op maat. Samen met de boezemfibrilleren verpleegkundige nemen we extra tijd om de patiënt uitleg te geven over het ziektebeeld, de aanvullende onderzoeken en de behandeling. Tegelijkertijd documenteren we alle klachten en medische gegevens op dezelfde manier. Door het netwerk is dus de samenwerking en de informatieoverdracht geoptimaliseerd."

Meer informatie vindt u op: www.elkerliek.nl/cardiologie

Toin Coolen is geestelijk verzorger in het Elkerliek ziekenhuis

Van lichaam, naar hoofd, naar hart

Iedereen heeft een bepaald toekomstbeeld in gedachten. Als je dan te horen krijgt dat je heel ziek bent of niet lang meer te leven hebt, dan verandert dat toekomstbeeld ineens drastisch. Geestelijk verzorger Toin Coolen: “Je moet een manier vinden om hier mee om te gaan. Wij bieden hulp en begeleiding aan patiënten en hun naasten. In de jachtige wereld van de gezondheidszorg kunnen wij ruimte scheppen om zaken te bespreken waarmee zij hun omgeving niet willen of kunnen belasten.”

“Als zestienjarige jongen ging ik aan de slag als boomkweker. Heerlijk vond ik dat. Hard werken en lekker onder een boom mijn boterhammen opeten. De jaren daarna werkte ik als marinier. Dat fysieke, dat paste toen bij me. Tot ik op een gegeven moment meer met mijn hoofd bezig wilde zijn. De twintig jaren die volgden was ik beleidsmedewerker bij een sociale dienst. Erg boeiend werk, waarbij ik veel persoonlijk contact had met cliënten. Toen werd mijn broer ernstig ziek. Hij zou niet meer beter worden. Ik heb hem bijgestaan, de ruimte genomen voor begeleiding. Er waren veel vragen, bij hem, maar ook bij mij. Op sommige vragen vonden we het antwoord. Ik was erg geïntrigeerd door het ziekte- en stervensproces. Ik dacht, hier wil ik de rest van mijn leven mee bezig kunnen zijn. Ik maakte de keuze om religiestudies te gaan volgen. Nu ben ik in mijn werk als geestelijk verzorger, met mijn hart bezig. Iets mooiers is er niet.”

Wij zijn gesprekspartners

“De samenleving verandert. Mensen zoeken zin en samenhang, maar binden zich niet meer voor het leven aan een bepaalde kerk of levensbeschouwing. Religie en godsdienst staan steeds minder op de voorgrond. Hierdoor is ons werk ook veranderd. Het traditionele beeld van de geestelijk verzorger voldoet niet meer. Wij zijn gesprekspartners. Door het gesprek aan te gaan proberen we mensen te helpen om tot nieuwe keuzes of tot aanvaarding te komen. Wij concentreren ons op levensgebeurtenissen. Waarom ben ik ziek? Waarom overkomt mij dit? Geestelijke verzorging is steeds meer maatwerk.”



Achter de witte jas

Geestelijk verzorger Toin Coolen

“Jan was
een geveer.”

Uit de kunst

Kunst in het Elkerliek

Wie goed om zich heen kijkt tijdens een bezoek aan ons ziekenhuis, ziet veel kunstwerken staan of hangen. Stuk voor stuk met zorg uitgezocht door de kunstcommissie. Voor u. Wij denken namelijk dat kunst u een glimlach kan ontlokken en troost kan bieden. We hopen dat we u met het tonen van mooie kunstwerken van kunstenaars uit de regio een gevoel van 'thuis' kunnen geven. Wij zijn benieuwd of u dit ook zo ervaart. Ja? Wilt u daar dan over vertellen in deze rubriek? Dan mag u samen met uw geliefde kunstobject op de foto in dit magazine. **Zo maakt ú met ons fotokunst!**

Esther Mateijsen-van Asselen werkt als deskundige infectiepreventie in het Elkerliek ziekenhuis. Zij vertelt over de speciale band die ze had met kunstenaar Jan Verhallen.

“Jan Verhallen was een huisvriend van mijn schoonouders. Hij was orthopedagoog, net als mijn schoonvader en samen werkten ze met gehandicapte kinderen. Kunst was Jan's hobby. Hij maakte gedichten, tekeningen, glas-in-lood werken, maar ook huisjes met raampjes van echt glas zoals op de foto. Jan was een geveer. Wat hij maakte, vanuit eigen inspiratie of in opdracht, gaf hij weg. In zijn kunstwerken zat vaak een grapje verwerkt. Ik vind het bijzonder dat in het Elkerliek een aantal kunstwerken van Jan hangen en staan. Regelmatig loop ik er even langs. Samen met mijn echtgenoot heb ik meerdere weekenden bij Jan thuis doorgebracht. Hij woonde in Lage Mierde in de oude burgemeesterswoning. Een schilderachtige omgeving. Zijn ateliers waren ook daar, op zolder en in een prieel in de tuin. We voerden diepgaande gesprekken over het leven. Jan kon goed luisteren en als alleenstaande uitgetreden frater kon hij ons als stel toch voorzien van goede adviezen. Hij was een baken in ons leven. Jan is een paar jaar geleden overleden. Gelukkig hebben we thuis twee glas-in-lood werken die hij voor ons heeft gemaakt bij speciale gelegenheden. Zo is Jan altijd een beetje bij ons.”

www.janverhallen.nl

Esther Mateijsen-Asselen



Kanker... en dan?

Als blijkt dat u of uw geliefde kanker heeft, breken spannende tijden aan. We begrijpen wat dit met u doet en proberen daarom zo snel mogelijk duidelijkheid te krijgen over uw situatie. Dat doen we niet alleen, maar in samenwerking met uw huisarts en andere ziekenhuizen. Zo kunt u, in uw eigen vertrouwde ziekenhuis, altijd rekenen op de best mogelijke oncologische zorg.

Krachtig en fit ondanks kanker

Wanneer iemand de diagnose kanker krijgt, zijn vaak behandelingen nodig die een grote invloed hebben op het dagelijks leven. Soms is genezing niet meer mogelijk en zal de zorg vooral gericht zijn op het comfort van de patiënt. Maar in alle gevallen is het belangrijk fit en krachtig te blijven. Aan de ene kant omdat een goede conditie nodig is voor een snel herstel. Aan de andere kant omdat het de levenskwaliteit behoorlijk verbetert. Uit onderzoek blijkt dat mensen die tijdens of na een oncologische behandeling (zoals chemotherapie of bestraling) een revalidatieprogramma volgen, minder last hebben van vermoeidheid, misselijkheid en pijn. Het Elkerliek ziekenhuis biedt verschillende revalidatieprogramma's die mensen met kanker ondersteunen. U kunt zich aanmelden via uw specialist, de huisarts of het secretariaat van de revalidatieafdeling van het Elkerliek ziekenhuis in Helmond. Ook patiënten die in een ander ziekenhuis onder behandeling zijn, kunnen bij ons trainen.

Victor Niemeijer, sportarts: "Als u wilt deelnemen aan een oncologisch revalidatieprogramma komt u eerst bij mij voor een uitgebreide intake en screening. Samen bekijken we uw situatie en belastbaarheid en bepalen we hoe we het programma gaan invullen. De een heeft bijvoorbeeld behoefte aan fysiotherapie, terwijl de ander liever met een diëtist of psycholoog aan de slag gaat. Diverse gespecialiseerde hulpverleners werken samen aan uw herstel. Dit noemen we multidisciplinair. Het is dus een revalidatieprogramma op maat waarbij de persoonlijke wensen en mogelijkheden van de patiënt centraal staan."

Meer informatie? Ga naar www.elkerliek.nl en zoek op 'oncologische revalidatie'.

Inloophuis De Cirkel

Een laagdrempelig inloophuis voor mensen met kanker en hun naasten.

In De Cirkel kunnen mensen met kanker en hun naasten gewoon even binnenlopen voor een kop koffie met een lotgenoot en informatie. Maar er worden ook lezingen en activiteiten georganiseerd. De sfeer in het inloophuis is gezellig en warm. De Cirkel bevindt zich aan de Piet Heinstraat 59 in Helmond en is op werkdagen **geopend** van **09.30 tot 12.00 uur** en op **maandag** en **donderdag** ook van **13.00 tot 16.00 uur**. www.inloophuisdecirkel.nl

Persoonlijke zorg

Vriendelijke zorg die past bij de patiënt, dat is waar het in het Elkerliek om draait. En daarom is praten zo belangrijk. Praten over wat u zou willen, praten over wat er mogelijk is en praten over wat een behandeling u oplevert. De huisarts weet vaak meer over uw persoonlijke situatie en kan u hierin ondersteunen. In samenwerking met transmuraal centrum Quartz is de communicatie tussen specialisten en huisartsen in de regio Helmond verbeterd. Zo krijgen huisartsen informatie over de keuzes die gemaakt zijn en worden ze uitgenodigd tijdens de wekelijkse oncologiebespreking. Andersom mag een huisarts ook een patiënt aanmelden voor deze bespreking. Alles wordt nauwkeurig vastgelegd en teruggekoppeld. Daarnaast gaan we huisartsen op meer vaste momenten informeren over het traject dat hun patiënt volgt in het Elkerliek ziekenhuis.

Samen staan we sterker

Ons motto is: dichtbij als het kan, verder weg als het moet. Als algemeen ziekenhuis kunnen we niet alle oncologische zorg leveren. Daarom werken we samen met andere topklinische en academische ziekenhuizen. Zo gaan patiënten met maagkanker of alvleesklierkanker voor een operatie naar het Catharina-ziekenhuis en voor een operatie bij longkanker naar het Radboudumc. De verdere behandeling (zoals chemotherapie) vindt weer plaats in het Elkerliek. Sinds september werken we ook samen met Maastricht UMC+. Onze oncologiepatiënten worden regelmatig besproken tijdens speciale videoconferenties waarbij alle betrokken zorgverleners uit de verschillende ziekenhuizen aanwezig zijn. [Het grote voordeel van al dat samenwerken is dat we als enige ziekenhuis in deze regio academische zorg kunnen aanbieden.](#) Bestuursvoorzitter Betty van de Walle: "In het belang van onze patiënten werken we graag samen met anderen. Op die manier kunnen zij in hun eigen, vertrouwde ziekenhuis terecht voor de best mogelijke zorg volgens de laatste stand van de wetenschap."

Helende omgeving

Een kleine twee jaar geleden is de vernieuwde afdeling Oncologie in gebruik genomen. Bij de ontwikkeling van de nieuwe afdeling is goed geluisterd naar de wensen van medewerkers en patiënten. Om die reden is bijvoorbeeld gekozen voor een duidelijke scheiding tussen polikliniek en behandeling. Patiënten die voor een chemokuur komen, wachten niet meer in de dezelfde ruimte als de gasten van de polikliniek. De behandelkamer is één grote ruimte geworden. Dit is veel overzichtelijker en werkt praktischer voor de verpleegkundigen die zo alles in één oogopslag kunnen overzien. De hele sfeer is in 'huiskamerstijl' uitgevoerd om de patiënten een rustig en aangenaam gevoel te geven. Zelfs de lichtkleur kan aangepast worden aan de wensen van de patiënt.





Inhoud verpleegkundig beroep verandert

De zuster en de broeder zijn niet meer



De zuster en de broeder werden ze genoemd. En dat gebeurt nu nog wel eens. Niet zo gek als je kijkt naar de historie van het vak van verpleegkundige. Als we ver teruggaan in de geschiedenis van het Elkerliek ziekenhuis komen we uit bij de Zusters van Liefde. Zij verzorgden in het begin van de twintigste eeuw de zieken. Maar in meer dan een eeuw is er veel veranderd. De zusters en broeders zijn tegenwoordig goed opgeleide verpleegkundigen, vaak met allerlei specialisaties. Het verpleegkundige beroep is veranderd. Ook in het Elkerliek ziekenhuis.

De zorg wordt steeds complexer. Wie in deze dagen in het ziekenhuis wordt opgenomen, krijgt in veel gevallen te maken met meerdere artsen en verschillende therapeuten. De verpleegkundige staat er tussenin als een spin in het web. “Eigenlijk is dat een natuurlijke ontwikkeling die al geruime tijd aan de gang is”, zegt Annette Willems. Annette is verpleegkundige en bestuurslid van de VAR, de Verpleegkundige Adviesraad van het Elkerliek ziekenhuis. “We constateren ook in ons eigen ziekenhuis dat de rol van de verpleegkundige steeds belangrijker wordt.” Die constatering leidde er in 2013 al toe dat de VAR een onderzoek ging doen. “Hoe ziet de verpleegkundige zorg er in het Elkerliek uit en hoe moet die eruit gaan zien? Dat was de centrale vraag.”

Nieuwe visie

Christiaan de Groot is chirurg en tevens voorzitter van de Medische Staf in het Elkerliek ziekenhuis. In die staf zitten alle medisch specialisten. Ook hij ziet de veranderingen en onderkent de noodzaak tot een nieuwe visie. “De ziekenhuiszorg is van oudsher hiërarchisch geregeld”, zegt hij. “De dokter beslist, de verpleegster doet wat de dokter zegt. En als er al eens iemand iets tegen de wens van de dokter in wilde brengen, dan was het de hoofdzuster. De verhoudingen waren helder. De dokter was de baas.” Maar het verpleegkundige beroep ontwikkelde zich. Steeds meer hoger geschoolde professionals stroomden vanuit de schoolbanken de ziekenhuizen in. Logisch dus dat de rol van de verpleegkundige langzaam maar zeker en op een natuurlijke manier veranderde. “Artsen moesten er wel aan wennen”, zegt De Groot. “Wij worden ‘eigenwijs’ opgeleid. Aan de andere kant zagen wij ook wel dat de verpleegkundigen op bepaalde gebieden erg veel kennis opbouwden. Bovendien kunnen ze ons ontlasten, met name als het gaat om de coördinerende taak. Een taak die wij eigenlijk toch niet kunnen uitvoeren.”

Drukker rond het bed

Annette Willems is het daar mee eens. “Het wordt steeds drukker rond het bed. Als verpleegkundige ben je de constante factor. Daarom is het ook goed dat je de coördinatie, de regie overneemt. De kennis, het opleidingsniveau is aanwezig en de arts is blij dat er een last van zijn schouders valt.” Vraag is wel wat er dan precies voor de patiënt verandert. De arts blijft toch verantwoordelijk voor de medische zorg? Annette: “Natuurlijk. Bij twijfels, problemen of vragen zal ook altijd de arts ingeschakeld worden. Maar een aantal dingen kun je als verpleegkundige prima overnemen. Die verantwoordelijkheid mag je nemen, maar die moet je uiteraard ook dŕven nemen. Dat is een proces waar we nu midden in zitten. Dat gaat niet van vandaag op morgen, maar die weg zijn we wel ingeslagen.” Volgens Christiaan de Groot is een goede vertrouwensbasis tussen arts en verpleegkundige een voorwaarde voor deze werkwijze. Die basis is hier absoluut aanwezig. We kennen de kwaliteit van onze verpleegkundigen en we weten dat dit de enig juiste weg is naar een verdere kwaliteitverbetering van de zorg. De verpleegkundigen worden als het ware de casemanagers van de patiënten. Ze worden partner in de behandeling en zijn dus veel meer dan alleen verzorgende.”

“ De dokter is piloot, de verpleegkundigen zitten in de toren van de luchtverkeersleiding. ”

Regisseur

De verpleegkundigen van het Elkerliek ziekenhuis zijn op weg om hun vernieuwde rol inhoud te geven. Een rol waarin ze de regisseursrol overnemen. Christiaan de Groot: “De dokter is de piloot, maar de verpleegkundigen zitten in de toren van de luchtverkeersleiding. Zij houden alle bewegingen rondom de patiënt in de gaten en sturen ook de piloten bij als dat nodig is. Een cultuurverandering? Zeker, dat is even wennen. Toch denk ik dat we de bewustwordingsfase achter de rug hebben. Nu gaan we het steeds verder invullen. Altijd met het oog op een optimale zorg voor de patiënt.”

Wist u dat...

- ▶ **Wim de Bie** gestart is als interim lid van de Raad van Bestuur. Hij volgt hiermee tijdelijk financieel bestuurder Kees Wolse op, die is overgestapt naar het Spaarne ziekenhuis. Wim de Bie heeft ruim 28 jaar ervaring als ziekenhuisbestuurder.
- ▶ We sinds kort werken met een **speciale app voor zwangere vrouwen**. Wanneer aanstaande ouders de 'MyBaby2B'-app hebben geïnstalleerd, kunnen zij gemaakte echo's direct bekijken en luisteren naar het hart van hun kindje. Meer info staat op www.elkerliek.nl/MyBaby2B-app.html
- ▶ We met onze klantbeloften benadrukken dat we u als patiënt serieus nemen? U kunt digitaal reageren op onze klantbeloften: www.elkerliek.nl/klantbeloften. U kunt ook een formulier invullen. Deze vindt u op diverse centrale plekken in het ziekenhuis en in de wachtruimtes.



Wall of fame

Kijk maar. U bent bij ons in goede handen!

Kwaliteit en veiligheid zijn sleutelbegrippen in ons ziekenhuis. Daarom werken wij continu aan kwaliteitsverbetering, monitoringssystemen en medicijncontrole. Bij onze specialisten en verpleegkundigen bent u in goede handen. Daar kunt u van op aan.

Op deze wall of fame laten we u elk nummer enkele van de keurmerken en prijzen zien, die wij hiermee in de wacht sleepten. Kijkt u ook eens op www.elkerliek.nl > over ons > kwaliteit.

Groen vinkje voor goede stomazorg

In de Stoma Zorgwijzer heeft het Elkerliek ziekenhuis weer een groen vinkje gekregen. Dat betekent dat we aan alle normen voldoen voor goede stomazorg. De normen zijn ontwikkeld door de Nederlands Stomavereniging samen met stomadragers, stomaverpleegkundigen, chirurgen en urologen. www.stomavereniging.nl

Optimale spataderzorg

We mochten wederom het Spataderkeurmerk van de Hart&Vaatgroep in ontvangst nemen. Dit keurmerk geeft aan dat het Elkerliek ziekenhuis voldoet aan alle kwaliteitscriteria van de patiëntenorganisatie en optimale spataderzorg aanbiedt. www.hartenvaatgroep.nl

U waardeert ons met een 8,5! Dank u wel.

De Consumer Quality Index (CQI) is een landelijke methode om klantervaringen in de zorg te meten en te analyseren. Het Elkerliek doet hier ook aan mee. Het eerste kwartaal van dit jaar zijn ruim 3000 van onze patiënten ondervraagd. Zij waarderen de totale ziekenhuiszorg in het Elkerliek met een 8,5 gemiddeld. En daar zijn we heel blij mee! Maar liefst 57% van deze patiënten beveelt het ziekenhuis aan bij familie en vrienden. Deze score is hoog vergeleken met het gemiddelde van 41,2% van alle deelnemende ziekenhuizen. Ook in 2015 doen we meer mee met het CQI-onderzoek. Wij hopen op uw medewerking. Uw mening is heel waardevol voor ons.

Waar denk jij aan bij het #Elkerliek?

3000 patiënten dachten hieraan:



Volg ons ook op Twitter @elkerliek & Facebook

Vis, worteltjes en gebakken piepers....
dat eet ik vandaag! @elkerliek

MMC en @elkerliek starten proefproject integrale
geboortezorg

Ad Geluk van het @elkerliek ziekenhuis is
Nederlands Bedrijfshulpverlener (BHV-er) van 2014

Bedankt #CZ en @guidosorchester voor het
@Verwenzorg concert afgelopen woensdag.
Onze patiënten hebben enorm genoten!



Superservice: heb je geen wisselgeld voor een
kopje koffie uit de automaat: komt een gastvrouw
je een kopje aanbieden. @elkerliek Deurne

Is onze zorg naar wens? We horen het graag via
Zorgkaart Nederland

Patiënten met terminaal nierfalen #Elkerliek
extra verwend! #menstotmens

Themaweek: Grip op zout! Huisgemaakte soepjes
met minder zout, proeven in het @elkerliek



Op de cover van dit nummer van **ELK. magazine** staat deze foto.

Ook zo benieuwd naar de verhalen erachter?

Het verhaal van Julia, Jacqueline en Monique. Na de diagnose borstkanker breekt een spannende tijd aan voor Julia van Dijck. Ze krijgt chemotherapie en wordt geopereerd. Oncologieverpleegkundige Jacqueline van Brussel staat haar bij tijdens de behandelingen. Mammaverpleegkundige Monique Kuijpers ondersteunt haar in het totale proces en zorgt dat alles goed verloopt. Samen zijn ze er voor Julia en bieden ze de hulp waar zij behoefte aan heeft. Julia voelt zich in veilige handen. **Elkerliek. mens tot mens.**



Julia van Dijck,
borstkankerpatiënt



Jacqueline van Brussel,
oncologieverpleegkundige



Monique Kuijpers
gespecialiseerd
mammaverpleegkundige

“Vlak voor mijn vijftigste verjaardag bleek dat ik borstkanker had en kwam ik in de bekende mallemolentrecht. Het was heftig, maar toch zag ik er nooit tegenop om naar het ziekenhuis te gaan. Iedereen was lief en behulpzaam en als ik verdrietig of bang was, wisten Jacqueline en Monique me altijd op te monteren. Er was ruimte voor mijn gevoelens en behoeften. Dat steunde me enorm.”

“Tijdens haar chemokuren heb ik Julia mogen begeleiden. De gesprekken die we voerden hadden diepgang, maar waren soms ook luchtig. Met name dat ze beperkt werd door haar toenemende vermoeidheid was voor Julia zwaar en confronterend. Voor mij voelde het als een voorrecht dat ze mij in vertrouwen nam en haar verhaal aan me vertelde. Ik vind het belangrijk mensen een veilige haven te bieden, waar ze echt zichzelf kunnen zijn.”

“Ik leerde Julia kennen als een kranige vrouw vol humor die vastbesloten was om de kanker uit haar lichaam te bannen. Natuurlijk was het zo makkelijk niet en heeft ze fysiek en psychisch een flinke knauw gehad. Maar de laatste maanden zie ik dat het beter met haar gaat: haar ogen sprankelen weer. Dat ik een klein aandeel heb mogen leveren in haar totale heling is voor mij de grootste beloning.”

‘Joost heeft veel fans’

“Ik zou hier best iedere dag willen spelen. Het is écht fantastisch.”



Joost Goossens

Donderdagmiddag, half drie. Zachte, melodieuze pianoklanken vullen de hal van het Elkerliek ziekenhuis. Het is druk tijdens het bezoekuur. Op de stoelen rondom de vleugel en bij het restaurant praten patiënten met bezoekers en lezen mensen een krantje. Joost Goossens is vanmiddag verantwoordelijk voor de muziek. Hij is een van de vrijwilligers die zorgen voor een prettige sfeer in de hal tijdens de bezoektijden.

Drie jaar geleden lag Joost in het ziekenhuis. De vleugel in de hal had hij al gezien. “Ik verveelde me”, vertelt hij. Laurens van Deursen, verpleegkundige op de afdeling waar Joost lag, wist van de muzikaliteit van de Deurnenaar. “Toen bracht hij me met infuus en al naar de hal. Daar mocht ik spelen. Ik vond het geweldig. De dokter kwam zelfs kijken.” Marianne Aarts is coördinator van de

circa tien vrijwilligers die tijdens de bezoeken de piano bespelen. Toen Joost kwam ‘voorspelen’ was ze snel overtuigd. En daar heeft ze nooit spijt van gehad. “Joost heeft veel fans”, zegt ze. “Hij speelt passende muziek. Niet te hard, dat vinden de bezoekers fijn.”

Mozart

Joost is een rasmusikant. Zonder noten te lezen speelt hij moeiteloos werken van bijvoorbeeld Mozart of Strauss uit het hoofd. “Walsen, tango’s, rumba’s. Het maakt mij niks uit. En als er kinderen zijn, dan speel ik het liedje van de Film van Ome Willem. ‘Deze vuist op deze vuist’. Dat vinden ze prachtig.” Het leukste vindt Joost de ontmoeting met de mensen in de hal. “Ik zou hier best iedere dag willen spelen. Het is écht fantastisch.”

Ons verhaal



Cor van Moorsel

“De pijn is draaglijk nu; de scherpe randjes zijn eraf.”



Het leven van Cor van Moorsel (62) werd ernstig beperkt door de ondraaglijke pijn in zijn voeten. Diabetes beschadigde zijn zenuwen waardoor hij continu pijscheuten, speldenprikken en stroomstoten voelde. Op de Pijnpolikliniek van het Elkerliek ziekenhuis probeerden pijnspecialisten zijn pijn weer draaglijk te maken. Dat is gelukt: “De scherpe randjes zijn eraf en daar word ik een stuk vrolijker van.”

“Als diabetespatiënt weet je dat je last kunt krijgen van je voeten. Je bloedvaten worden aangetast waardoor bloed minder goed door je benen en voeten stroomt. Maar er kan ook schade ontstaan aan de zenuwen. Meestal krijgen patiënten hierdoor juist gevoelloze voeten, bij mij uit het zich in ‘neuropathische pijn’. Negen jaar geleden begon het. Ik voelde hevige pijscheuten in mijn voeten en als ik liep, leek het alsof ik door naalden werd gestoken. Soms kreeg ik ook een soort stroomstoot. Daar raakte ik zo van uit balans dat ik bijna omviel.”

Chagrijnig

“Om mijn voeten te ontlasten, moest ik op krukken lopen. Mijn (staande) werk als kwaliteitscontroleur kon ik daardoor niet meer uitvoeren. Ik kreeg een alternatieve baan op kantoor, maar ook dat was een probleem: de medicijnen die ik slikte om de zenuwpijn te controleren veroorzaakten concentratiestoornissen.

Uiteindelijk belandde ik in de WAO. De pijn was niet te harden en daar werd ik niet bepaald vrolijk van. Ik kon soms flink chagrijnig doen tegen mijn familie en vrienden. Het leven werd er niet leuker op. De neuroloog stuurde me door naar de Pijnpolikliniek. Daar kreeg ik een behandeling waarbij de beschadigde zenuw in mijn rug stilgelegd zou worden. Helaas lag hij op een onbereikbare plek, de arts kreeg het niet voor mekaar. Gelukkig was er nog wel een andere optie: een cocktail van speciale pijnmedicatie.”

Stuk vriendelijker

“Ondanks dat de zenuwblokkade niet is gelukt, heb ik wel veel gewonnen door naar de Pijnpolikliniek te gaan. De pijn is draaglijk nu; de scherpe randjes zijn eraf. Eerder liep ik liever helemaal niet, nu loop ik weer kleine stukjes. Ik sport ook drie keer per week en ik ben een stuk vriendelijker geworden voor de mensen om me heen. Mijn levenskwaliteit is behoorlijk verbeterd.” “Dat ik per dag meer medicijnen slik dan dat ik boterhammen eet, neem ik voor lief. Ik kan in ieder geval weer vooruit. En dat komt niet alleen door de behandeling. De gesprekken met mijn specialist zijn minstens zo waardevol. Het is frustrerend om altijd pijn te hebben, bij hem kan ik mijn verhaal kwijt. Hij schuift zijn toetsenbord opzij, kijkt me aan en luistert echt. Ik merk dat hij zich bij me betrokken voelt en dat steunt me enorm.” www.elkerliek.nl/pijnpolikliniek

Regio Helmond weer stap dichterbij integrale geboortezorg

Betere voorlichting aan zwangere vrouwen

De voorlichting aan zwangere vrouwen en hun partners in de regio Helmond is verbeterd. Vanaf 1 januari 2015 geven de verloskundigen, kraamzorg en het Elkerliek ziekenhuis gezamenlijk, uniforme, voorlichtingsavonden op locatie dicht bij huis. Deze basisvoorlichting is bedoeld voor alle zwangeren die onder controle zijn bij de eigen verloskundige of in het ziekenhuis bij de gynaecoloog. Daarnaast worden aanvullende informatie en rondleidingen gegeven in het Elkerliek.

Voorlichting op maat

Annemieke Huijzer, manager Kraamafdeling in het Elkerliek ziekenhuis: "Wij geven rondleidingen op de verloskamers, gezinssuites, couveuse afdeling en in Ons Geboortehuis. Maar zwangere vrouwen en hun partners kunnen nu ook deelnemen aan workshops over bevallen in het ziekenhuis, pijn tijdens de baring en borstvoeding. Zo kan iedere vrouw kiezen wat bij haar past. Als je bijvoorbeeld geen borstvoeding gaat geven, hoef je die workshop niet te volgen. En als je in verwachting bent van je derde kindje, heb je misschien geen behoefte meer aan de rondleiding."

Meer informatie, alle data en locaties vind je op

www.elkerliek.nl/zwangerschap-bevallen-kraamtijd. Aanmelden kan via deze site.



Nieuws uit de Maatschappen

Kiezen van de maaltijd voortaan via tablet

We hebben in het Elkerliek ziekenhuis een compleet digitaal voedingssysteem in gebruik genomen. De voedingsassistenten werken voortaan met tablets waarop zij gegevens van de patiënt over de gewenste voeding, zoals speciale diëten, kunnen zien.

Monique van Asten is voedingsassistente: "Het nieuwe systeem heeft ons werk verrijkt. We adviseren de patiënten veel meer bij hun voedingskeuzes. Op het televisiescherm aan bed staat het hele assortiment van de broodbuffetwagen afgebeeld met pictogrammen en plaatjes. Samen bekijken we wat de patiënt wil eten. We hebben hierdoor nog meer persoonlijk contact met de patiënten." Prettig is dat het systeem is gekoppeld aan de dieetgegevens van de patiënt. Wanneer een patiënt bijvoorbeeld een lactosevrij dieet heeft, dan staan de producten die lactose bevatten niet in het overzicht.

Snel en flexibel

Ook het bestellen van de warme maaltijd is veranderd. Monique: "Voorheen deelden we 's ochtends bij het ontbijt een menukeuzeformulier uit en haalden dat aan het einde van de ochtend weer op. Nu gaat dit via de tablet. Wij kijken met patiënten mee, voeren de menukeuze in en versturen het naar de keuken." In het Elkerliek ziekenhuis is een patiënt een mens. Een tevreden mens als het even kan, want een tevreden mens geneest sneller. Goede voeding is heel belangrijk bij een snel en bestendig herstel en staat daarom hoog in het vaandel.

“Wij kijken met patiënten mee.”



Nieuws van de Vrienden van het Elkerliek!

Er is veel gebeurd sinds het vorige nummer van dit magazine.

De Vrienden van het Elkerliek:

- ▶ mochten een **cheque van € 2.700,-** in ontvangst nemen voor het wond expertise centrum in ons ziekenhuis.
- ▶ hebben een enthousiast team van hardlopers aan zich verbonden die volgend jaar maar liefst **500 km gaan lopen**, van Hamburg naar Helmond, voor onze kinderafdeling.
- ▶ zijn met een aantal patiënten naar het **Verwenzorgconcert van het CZ Fonds** in Tilburg geweest.
- ▶ hebben ervoor gezorgd dat de firma Vogel's aan de Spoedeisende Hulp **tv-steunen** heeft gedoneerd. Hier worden nu tv's opgehangen om het eventuele wachten voor patiënten aangenaamer te maken.
- ▶ schonken aan de Kinderverkoeverkamer **vier speciale tablets**, waarop zij na een operatie een spelletje kunnen doen of een film kijken.

Dit neemt de spanning weg en verlicht mogelijk ook de pijn een beetje.



Vrienden van
het Elkerliek
maken méér mogelijk

U leest het, de Vrienden van het Elkerliek zitten niet stil. En dat allemaal om extra's voor patiënten mogelijk te maken die hen comfort bieden, hun welzijn bevorderen en mogelijk ook een spoedig herstel. Doet u al mee? Voor € 20,- per jaar bent u Vriend. U kunt zich aanmelden via de website; www.vriendenvanhetelkerliek.nl. Of via de folder die in de leesrekken in de bezoekershal staat. Een telefoontje naar **0492 – 59 51 09** mag ook.

Join the club in 2015!

Colofon

Teksten: afdeling Communicatie, Comtext, Linda de Waart

Fotografie: Hans Boymanns, Martijn van den Baar, Hein van Bakel

Redactieadres: communicatie@elkerliek.nl

Hoofdredactie: Elke Coppus

Vormgeving: Suzanne van Esch (Elkerliek ziekenhuis)

Acquisitie: VLG Asten, telefoon 0493 - 67 06 70

Uitgever: Comtext, Arnold Otten, telefoon 0492 - 51 38 21

ELK. magazine wordt vier keer per jaar huis-aan-huis verspreid in een oplage van 115.000 exemplaren.

Het Elkerliek ziekenhuis hoeft geen relatie te hebben met de bedrijven of instellingen die in **ELK. magazine** adverteren.

Locatie Helmond

Wesselmanlaan 25
5707 HA Helmond
T 0492 - 59 55 55

Locatie Deurne

Dunantweg 16
5751 CB Deurne
T 0493 - 32 88 88

Locatie Gemert

Julianastraat 2
5421 DB Gemert
T 0492 - 59 55 55

www.elkerliek.nl