

In dit nummer o.a.

- 3 Elkerliek opnieuw geslaagd voor NIAZ diploma
5 Zorg op maat beste behandeling bij MS 7 Eerste Verpleegkundig Endoscopist
8 Elkerliek Seniorvriendelijk ziekenhuis 15 Vrienden van het Elkerliek maken belofte waar

Nieuwe Brain Care Unit in gebruik genomen

Zorg op maat voor het brein

Op 8 november is de Brain Care Unit van het Elkerliek ziekenhuis in gebruik genomen. Patiënten met neurologische aandoeningen in de acute fase krijgen hier extra zorg en bewaking. De Brain Care Unit (BCU) is onderdeel van de afdeling Neurologie.

Ze zijn trots op het resultaat, neuroloog Van Koningsveld en afdelingsmanager Francis Maas. De verbouwing heeft veel van de patiënten en het team gevraagd, maar het resultaat mag er zijn. Neuroloog Van Koningsveld: "Medische en verpleegkundige zorg op maat voor het brein. Dat gebeurt op de nieuwe Brain Care Unit." "De BCU is er voor patiënten met neurologische aandoeningen in de acute fase. "Het grootste deel van de patiënten heeft een beroerte of hersenbloeding gehad", legt Francis Maas uit, "maar er is ook ruimte voor bijvoorbeeld patiënten met zware epileptische aanvallen of hersenvliesontsteking. Er zijn drie eenpersoonskamers en er is één driepersoonskamer. Op elke kamer is een badkamer met ergotherapeutisch sanitair." [Lees verder op pagina 2](#)



Patiëntvriendelijk plafond

Boven de MRI scanner in Helmond en Deurne is een patiëntvriendelijk plafond gemaakt. In de winter met de afbeelding zoals op de foto, in de lente met een fris groen blaadje. Het plafond is nu rustgevend en aangenaam om naar te kijken tijdens de scan. Meer comfort voor patiënten, met dank aan de Vrienden van het Elkerliek!

Hoera! Het Elkerliek is Seniorvriendelijk.

Pagina 8



Voor begrip en een betere kwaliteit van leven

Artrose voorlichtingsgroep Elkerliek

"Heb je artrose? Joh, dat heb ik al jaren! Leer er maar mee leven. Doe ik ook." Zomaar een goedbedoelde opmerking, die erg kwetsend is wanneer u dag in dag uit geconfronteerd wordt met de gevolgen van deze pijnlijke aandoening. Daarom is het Elkerliek ziekenhuis een jaar geleden gestart met Artrose voorlichtingsgroepen. Hier krijgen groepjes patiënten in een vertrouwde omgeving drie keer anderhalf uur lang tips om de kwaliteit van leven te verbeteren, vinden ze een luisterend oor en vooral: begrip.

[Lees meer op pagina 7.](#)

In dit nummer:

- 2 Nieuw**
Nieuwe Brain Care Unit in gebruik genomen
- 3 Actueel**
Elkerliek opnieuw geslaagd voor NIAZ diploma
- 5 De patiënt**
Zorg op maat beste behandeling bij MS
- 7 Zorg voor...**
Eerste Verpleegkundig Endoscopist in het Elkerliek ziekenhuis
- 8 Thema**
Elkerliek Seniorvriendelijk ziekenhuis
- 11 Onder de loep**
Samen met de patiënt het laatste pad uitstippelen
- 13 Tips**
Beweegprogramma op maat
- 14 Nader bekeken**

Locatie Helmond

Bezoekadres: Wesselmanlaan 25, 5707 HA Helmond
Postadres: Postbus 98, 5700 AB Helmond
Telefoonnummer: 0492 - 59 55 55

Locatie Deurne

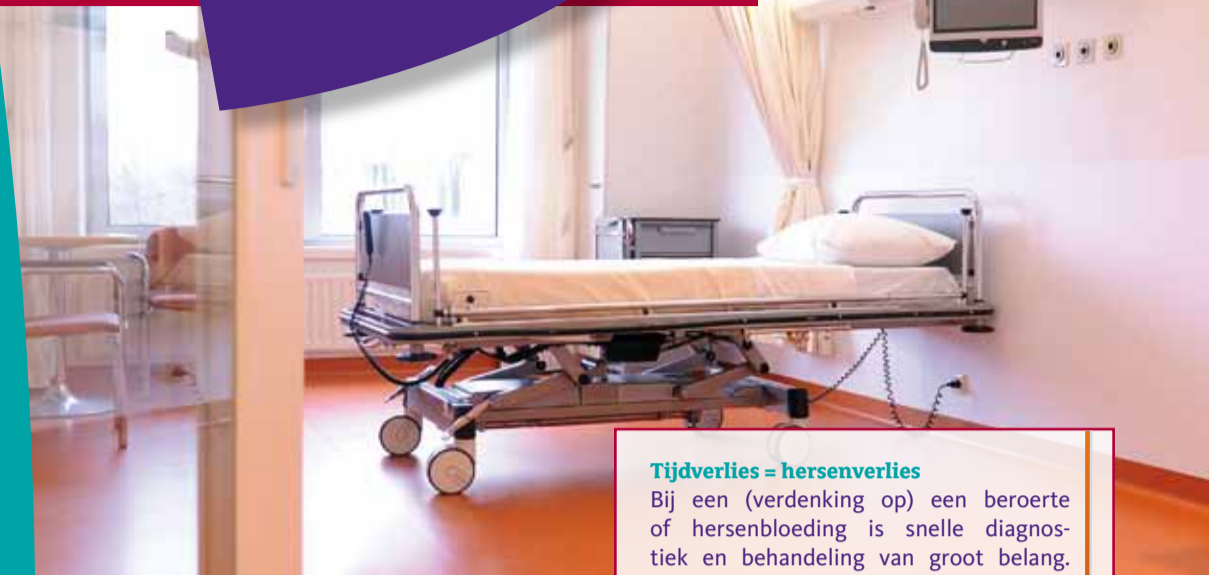
Bezoekadres: Dunantweg 16 5751 CB Deurne
Telefoonnummer: 0493 - 32 88 88

Locatie Gemert

Bezoekadres: Julianastraat 2, 5421 DB Gemert
Telefoonnummer: 0492 - 59 55 55

www.elkerliek.nl

Nieuw



Tijdverlies = hersenverlies

Bij een (verdenking op) een beroerte of hersenbloeding is snelle diagnose en behandeling van groot belang. **Twijfel niet, maar bel direct 112.** Wanneer iemand die een beroerte heeft gehad binnen 4,5 uur een behandeling met trombolyse krijgt, kan dit hersenschade beperken.

vervolg voorpagina

Nieuwe Brain Care Unit in gebruik genomen

“Voor de meeste neurologische patiënten is het belangrijk dat de omgeving prikkelarm is”, vervolgt neuroloog Van Koningsveld. “Dat bevordert het herstel. Op de BCU wordt het aantal prikkels dan ook tot een minimum beperkt.” Francis vult aan: “Elke eenpersoonskamer is aan de gangkant voorzien van een groot raam. Verpleegkundigen kunnen dus vanuit de gang de patiënt in de gaten houden. Ze hoeven hiervoor niet steeds de kamer binnen te gaan, wat weer ongewenste prikkels geeft. Ook is er een nieuwe teampost gemaakt, in de vorm van een Brain Care balie, van waaruit de verpleegkundigen direct zicht hebben op de patiënten. Verder is er continue monitorbewaking voor elke acute patiënt. Voor deze categorie erg zieke patiënten is dat heel belangrijk. Elke seconde telt.”

Welzijn voorop

Dan komt meteen de vraag ‘hoe zit het dan met privacy’, naar boven. “De ramen zijn voorzien van luxaflex, maar in de meeste gevallen is privacy ondergeschikt aan het zicht op de patiënt”,

aldus Francis. “Dat klinkt gek voor een ziekenhuis. Maar door deze nieuwe opzet staat het welzijn van de patiënt voorop. De BCU is afgesloten met een toegangsdeur. Verpleegkundigen en artsen kunnen de unit alleen op met een pasje. Voor bezoekers van patiënten is de deur alleen geopend tijdens het bezoekuur.”

Groot team

De neurologen zijn hoofdbehandelaar van de patiënten op de BCU en lopen elke dag visite, ook in het weekend. Om hen heen staat een groot team van neurologieverpleegkundigen, fysiotherapeuten, ergotherapeuten, logopedisten, revalidatieartsen, medisch psychologen, een nazorgteam en een physician assistant. De neuroloog: “De multidisciplinaire aanpak komt het herstel van de patiënt ten goede. Iedereen kijkt naar en werkt met de patiënt vanuit zijn eigen vakgebied. Twee keer per week overlegt het hele team en wordt de behandeling toegespitst op wat de patiënt nodig heeft. Dat is zorg op maat.”

colofon

Elkerliek Bericht is de huis-aan-huiskrant van het Elkerliek ziekenhuis.

Teksten: afdeling Communicatie Elkerliek ziekenhuis, Comtext, Linda de Waart, Vicky van der Plas
Fotografie: Martijn van den Baar, Hein van Bakel
Eindredactie: afdeling Communicatie Elkerliek ziekenhuis
Redactieadres: afdeling Communicatie t.a.v. Elke Coppus
postbus 98, 5700 AB Helmond, telefoon 0492 - 59 51 08
e-mail: communicatie@elkerliek.nl
Vormgeving: Suzanne van Esch, Elkerliek ziekenhuis
Acquisitie: VLG, Asten, telefoon 0493 - 67 06 70
Uitgever: Comtext, Arnold Otten, telefoon 0492 - 51 38 21

Elkerliek Bericht wordt huis-aan-huis verspreid in een oplage van 115.000 exemplaren.



Anja Eijvoogel: "In het begin van mijn carrière was het belang van een gezonde mond nog niet zo bekend."

Door flinke tandvleesontstekingen kunnen bacteriën in de bloedbaan komen die problemen veroorzaken bij diverse ziektebeelden, blijkt uit onderzoek. Bij zwangere vrouwen kan dit zelfs leiden tot de vroeggeboorte van hun kind. Wetenschappers ontdekten bovendien een verband tussen ernstige parodontitis (vergevoerde tandvleesontsteking) en dementie. Je mond goed onderhouden, is dus niet alleen belangrijk voor je gebit, je kunt er ernstige gezondheidsproblemen mee voorkomen. "Ik stam uit de tijd dat mondhygiënisten met een lampje te zoeken waren", vertelt mondhygiëniste Anja Eijvoogel. "Gelukkig is het bewustzijn rondom goede mondhygiëne de laatste jaren enorm toegenomen." Anja is bijna veertig jaar werkzaam als mondhygiëniste waarvan 25 jaar in het Elkerliek ziekenhuis. "Ik help mensen met een medische rugzak", vertelt ze. "Dat zijn patiënten die daadwerkelijk iets mankeren aan hun mond of kaak, maar ook patiënten die voor iets heel anders naar het ziekenhuis komen. Wanneer iemand bijvoorbeeld een hartoperatie moet ondergaan, screen ik eerst het gebit op infectiehaarden. De mond moet zo gezond mogelijk zijn vóór de patiënt de OK ingaat. Ontstekingsbacteriën in de mond kunnen namelijk voor complicaties zorgen."

Grote rol

De link tussen een goede mondhygiëne en een betere gezondheid wordt steeds vaker gelegd. Het maakt duidelijk verschil in sommige behandeling of ziektebeelden, vertelt Anja. "Bij mensen met diabetes is hun ziekte moeilijker te controleren wanneer zij ontstekingen in de mond hebben. Ook bij een transplantatie is het van belang dat er

"Mondhygiëne neemt een steeds belangrijkere plaats in als preventiemiddel"

Een goede mondhygiëne draagt bij aan een betere gezondheid. Niet alleen van tanden en kiezen, maar van het totale lichaam. "Als agressieve mondbacteriën in de bloedbaan terechtkomen, kunnen die voor heel wat ellende zorgen", weet Anja Eijvoogel, mondhygiëniste op de polikliniek Kaakchirurgie van het Elkerliek ziekenhuis.

"Gelukkig groeit het bewustzijn rondom onze mondgezondheid."

geen agressieve mondbacteriën in de bloedbaan terechtkomen. Die bacteriën kunnen bij zwakke plekken in het lichaam ontstekingen veroorzaken, dus ook bij een transplantaat. Ik behandel verder mensen die chemotherapie en bestraling krijgen. Hierbij ontstaan soms pijnlijke plekken in de mond. Door de mondgezondheid te versterken, kan ik proberen deze vervelende bijwerking uit te stellen. Ontstaan er toch plekken, dan zijn er middelen die de pijn verzachten." Naast haar werk in het ziekenhuis neemt Anja deel aan verschillende initiatieven, zoals de landelijke vakgroep Intramuraal Zorg en de Intercollegiale Toetsingsgroep Zuidoost Brabant. "Juist omdat de mond zo'n grote invloed heeft op de algemene gezondheid, komen er meer behandelvormen en middelen die de mondgezondheid positief beïnvloeden. Door ervaringen en kennis uit te wisselen, blijf ik op de hoogte." Een punt van zorg is de mondverzorging van ouderen in tehuizen. Dat schiet er vaak bij in, weet Anja. "Met de vakgroep Ouderenzorg wordt geprobeerd hier een oplossing voor te vinden." Anja doet haar werk met veel plezier en passie. "Ik ben onderdeel van een betrokken team dat altijd openstaat voor nieuwe ideeën om de mondzorg te verbeteren. Preventie speelt nu al een grote rol en dat wordt alleen maar meer. Mondhygiëne zal in de toekomst een steeds belangrijkere plaats gaan innemen als preventiemiddel binnen de zorg."

Elkerliek opnieuw geslaagd voor NIAZ diploma

Het Elkerliek ziekenhuis is voor de derde keer geslaagd voor het keurmerk van het Nederlands Instituut Accreditatie in de Zorg. Kees van Dun, directeur van het NIAZ, heeft het accreditatiebewijs aan bestuursvoorzitter Betty van der Walle overhandigd. De NIAZ accreditatie geeft patiënten de garantie dat het Elkerliek ziekenhuis doorlopend en systematisch werkt aan een betere organisatie en een betere kwaliteit en veiligheid van de zorg.

De accreditatie is verleend op basis van het eindrapport dat een team van externe auditoren heeft opgesteld. Het team nam het Elkerliek ziekenhuis in juni vier dagen lang kritisch onder de loep.

Zij bezochten verschillende afdelingen, spraken veel medewerkers en specialisten en controleerden talloze documenten. Hoge scores kenmerkten vervolgens het rapport dat zij opleverden. Het continu verbeteren zit de Elkerliekers overduidelijk in het bloed, die dan ook direct met de genoemde ontwikkelpunten uit het rapport aan de slag gaan.

Medio maart 2015 informeert het NIAZ opnieuw naar de stand van zaken. Over vier jaar komt het auditorenteam van het NIAZ weer naar het Elkerliek om te beoordelen hoe de kwaliteit en veiligheid van het ziekenhuis zich hebben ontwikkeld.



De patiënt



Zorg op maat beste behandeling bij MS



Vijftig jaar was Jan van Bree toen hij in 2007 te horen kreeg dat hij Multiple Sclerose heeft. “Als ik nu het filmpje terugdraai dan had ik al tien jaar klachten”, vertelt Jan.

“Het begon met rugklachten en pijn in mijn knieën”, legt Jan van Bree uit. “De huisarts verwees me door naar de fysiotherapeut. Mijn klachten verdwenen dan weer voor een tijdje, maar ze kwamen ook weer terug. Ik bleef steeds hetzelfde traject doorlopen.” Totdat Jan tijdens een autorit met één oog ineens niets meer zag. Toen begonnen de alarmbellen te rinkelen. In het ziekenhuis kreeg hij het ene na het andere onderzoek. Jan: “Ik bleek Multiple Sclerose (MS) te hebben. Samen met mijn gezin heb ik het gelukkig een plek kunnen geven. Want MS heb je niet alleen, je hele omgeving heeft er ‘last’ van.”

MS-verpleegkundige

Jan heeft regelmatig contact met Angelique Snoeijen, MS-verpleegkundige in het Elkerliek ziekenhuis. Angelique staat ongeveer 160 MS-patiënten die in het Elkerliek onder behandeling zijn, met raad en daad bij. Angelique: “MS-patiënten hebben veel vragen over MS en vooral over zaken waar ze in het dagelijks leven tegenaan lopen. Ook over de medicijnen waarmee ze gaan beginnen. Daarvoor kunnen ze bij mij terecht. Zie me maar als vraagbaak.”

Zorg op maat belangrijk

Jan vindt het prettig dat hij bij Angelique terecht kan. “Ik heb klachten als vermoeidheid, spierzwakte en moeite met lopen. Ook heb ik een paar keer een terugval gehad, toen kon ik ineens niets meer. Angelique heeft toen in overleg met de neuroloog, andere medicatie voorgeschreven. Ik injecteer nu dagelijks medicijnen en het gaat weer een stuk beter.” Angelique: “Elke patiënt is anders en heeft een ander verloop van de ziekte. Er zijn verschillende soorten MS. Het gros heeft een vorm waarmee, met de juiste medicatie en leefstijl, goed te leven is. De groep die echt rolstoel gebonden is, is klein. Bij MS is zorg op maat heel belangrijk. Samen met de neuroloog kijk ik welk behandelingspakket het beste bij de patiënt past; bij de vorm van MS, maar ook bij de leefstijl van de patiënt. Zo blijkt dat beweging goed is voor MS-patiënten. Het heeft niet alleen een positief effect op de conditie en op de lichamelijke gesteldheid, maar ook de geestelijke conditie gaat er door vooruit. Maar niet iedereen kan intensief bewegen en sporten. Daarom blijven we naar de individuele patiënt kijken.”

Positief zijn

MS heeft het leven van Jan van Bree op zijn kop gezet, maar hij gaat niet bij de pakken neerzitten. Jan: “Ik kan niet meer werken en dat vind ik erg. Mijn wereldje is kleiner geworden. Ook sportte ik vroeger fanatiek, voetbal en badminton. Dat gaat niet meer, maar nu sport ik onder begeleiding in de sportschool. Ik ben ervan overtuigd dat positief zijn de beste remedie is. Omdat ik mijn ervaringen wilde delen, heb ik een boekje geschreven over mijn leven met MS. Verder ben ik bij een MS-contactgroep gegaan. Het is prettig om met mensen te praten die in dezelfde situatie zitten. We hebben serieuze gesprekken, maar ook veel plezier met elkaar. Een paar jaar geleden heb ik een scootmobiel aangeschaft. De eerste paar ritten waren moeilijk, maar nu ben ik er heel blij mee. Ik ben weer mobiel!”

Behandelingsmogelijkheden

Angelique: “Er wordt veel onderzoek gedaan naar MS. MRI-scanners zijn veel nauwkeuriger dan jaren geleden, met laboratoriumonderzoek is steeds meer mogelijk. We komen dus meer te weten over MS, wat de behandeling ten goede komt. In 2014 komt er een aantal nieuwe medicijnen op de markt. Nu zijn er twee soorten MS-medicijnen die de patiënten zelf injecteren. Er is al een medicijn in tabletvorm en er zijn medicijnen in de vorm van infusen. Volgend jaar komen er meer medicijnen in tabletvorm op de markt. De injecties zullen niet verdwijnen, dat blijft een belangrijk deel in de behandelingsmogelijkheden. Met de tabletten kunnen we de behandelingsmogelijkheden wel nog verder aanvullen en verbeteren.”

Jan van Bree heeft het boekje ‘Hoe leef ik met MS’ geschreven.

Wilt u het boekje lezen?
Op www.boekscout.nl is het te bestellen.

“Alle puzzelstukjes vielen op hun plek door de diagnose.”

Multiple Sclerose (MS) is een chronische aandoening van het centrale zenuwstelsel. De onderliggende oorzaak van MS is niet bekend. Waarschijnlijk is er een storing van het afweersysteem van het lichaam, waardoor antistoffen aangemaakt worden die tegen het eigen centrale zenuwstelsel werken. Welke antistoffen dit zijn is onbekend. Hierdoor raakt het centraal zenuwstelsel, dat bestaat uit de hersenen en het ruggemerg, beschadigd en het beschermlaagje van zenuwuitlopers (myeline) wordt aangetast. Daardoor kunnen onder andere verlamingsverschijnselen ontstaan.

MS is niet te genezen, maar medicatie kan het verloop van de ziekte vertragen of stabiliseren. Goede zorg en begeleiding zijn erg belangrijk voor het inpassen van de ziekte in het dagelijks leven. De zorg voor MS is een speerpunt in het Elkerliek ziekenhuis. Deze zorg is geconcentreerd in het Multiple Sclerose spreekuur. Het Elkerliek ziekenhuis is onderdeel van Regionaal MS-centrum Oost-Brabant en MS zorg Nederland. Meer weten? Kijk voor meer informatie over MS op www.elkerliek.nl.



Wil je ook via social media op de hoogte blijven van het laatste nieuws van het Elkerliek ziekenhuis?
Volg ons op



Zorg voor..

Diploma behaald!

Eerste verpleegkundig endoscopist in het Elkerliek ziekenhuis

“Ik heb nu veel specialistische taken en verantwoordelijkheden, de juiste kennis en kunde is daarvoor essentieel.”

Linda van Gestel

Sinds een paar maanden is het Elkerliek ziekenhuis een unieke functie rijker. Linda van Gestel deed de opleiding tot verpleegkundig endoscopist en studeerde in oktober jongstleden af. Ze is een van de eerste gediplomeerde verpleegkundig endoscopisten in Nederland. MDL-arts Jan Jansen: “Dankzij Linda vermindert de wachtlijst voor darmonderzoek en krijgen MDL-artsen meer tijd voor patiënten.”

Het was pittig, maar ze heeft het gehaald. Linda van Gestel mag zich officieel verpleegkundig endoscopist noemen. Ze volgde de opleiding op de St. Antonius Academie in Nieuwegein. “Ik behoor tot de eerste zeventien afstudeerders”, vertelt Linda. “Het vak bestaat al langer, maar tot nu toe werden verpleegkundig endoscopisten in eigen beheer opgeleid. Pas sinds dit jaar kunnen verpleegkundigen een officieel diploma halen dat is goedgekeurd door de Nederlandse Vereniging van Maag-Darm-Leverartsen (NVM DL).” De opleiding voldoet aan een toekomstige behoefte, zegt Elkerliek MDL-arts Jan Jansen. “Vanaf 2014 wordt een landelijk bevolkings

onderzoek naar darmkanker ingevoerd. We verwachten dat hierdoor het aantal darmonderzoeken flink toeneemt. De MDL-artsen in Nederland zijn met te weinig om dat op te vangen. Om lange wachtlijsten te voorkomen is het dus belangrijk dat er voldoende, goed opgeleide zorgverleners komen die dit soort onderzoeken kunnen verrichten.”

Verdieping

Als verpleegkundig endoscopist mag Linda zelf colonoscopieën (inwendige kijkonderzoeken) en kleine ingrepen uitvoeren. Dit gebeurt onder supervisie van de MDL-artsen. “Ik behandel met name mensen met een stabiele gezondheid”, legt Linda uit. “Hoogrisicopatiënten blijven bij de MDL-artsen.” Linda ziet haar specialisatie als een verdieping van haar vak. “Ik ben blij dat ik deze opleiding heb mogen doen”, vertelt ze. “Het contact met patiënten is nog intensiever dan voorheen. Ook de anatomie en pathologie van de darm vind ik erg interessant. Ik heb nu veel specialistische taken en verantwoordelijkheden, de juiste kennis en kunde is daarvoor essentieel.” Dokter Jansen onderstreept dat:

“Een colonoscopie is geen ongevaarlijk onderzoek en moet volgens bepaalde protocollen en richtlijnen verlopen. Een diploma is straks voor alle verpleegkundig endoscopisten verplicht.”

Upgrade

Doordat bepaalde onderzoeken uit handen worden genomen, neemt de werkdruk voor de Elkerliek MDL-artsen af. “Dankzij Linda hebben we meer ruimte om ons op de complexere zorg te richten”, zegt dokter Jansen. “Daarnaast kunnen we nu extra tijd en aandacht aan onze patiënten besteden. Dat betekent een upgrade van de kwaliteit van onze zorg.” Maar er zijn nog andere voordelen voor patiënten. De inzet van Linda verkort de wachtlijst voor een colonoscopie behoorlijk. Verder bespreekt zij na het onderzoek direct de uitslag met patiënten. Ze hoeven er dus niet voor terug te komen. Linda: “Mensen zien vaak op tegen een colonoscopie. Wij doen er alles aan om het hen zo comfortabel en gemakkelijk mogelijk te maken.”

Artrose voorlichtingsgroep Elkerliek. Voor begrip en een betere kwaliteit van leven.

Vervolg pagina

“Artrose is een zeer pijnlijke aandoening, waarbij de kwaliteit van het kraakbeen van het gewricht achteruit gaat”, vertelt reumaconsulent Bep van Zeeland. “Het kan zich op iedere leeftijd openbaren, in meerdere gewrichten. Artrose is niet zichtbaar, waardoor het vaak tot onbegrip leidt.” Maar niet in de artrose voorlichtingsgroepen: hier kunt u onder begeleiding van een reumaconsulent en ergotherapeut ervaringen over deze vervelende aandoening uitwisselen met lotgenoten. “Wij richten ons met deze voorlichting op mensen bij wie de artrose vooral voorkomt in de handen en polsen. Deze gebruik

je namelijk de hele dag door”, vertelt ergotherapeut Elke Dekkers. Waarna zij vervolgt: “Afhankelijk van de problemen die de groep ervaart, bepalen we de accenten die in de drie voorlichtingssessies aan bod komen. Heeft iemand bijvoorbeeld moeite met het afgieten van een pan of het uitwringen van een vaatdoekje, dan laten wij zien hoe je dit ondanks je artrose gemakkelijker kunt doen.” Artrose is een progressieve aandoening. Dit betekent dat het niet te genezen is. “Wel kun je met elke dag een half uur bewegen, een goede balans tussen rust en inspanning, de juiste medicatie en een aanpassing van je leefstijl de

kwaliteit van leven verbeteren,” aldus de reumaconsulent en ergotherapeut. Is bij u door de reumatoloog de diagnose artrose vastgesteld en heeft u steeds meer last van uw handen en polsen? Dan is de kans groot dat de reumaconsulent u voorstelt om u aan te melden voor de voorlichtingsgroep in het Elkerliek ziekenhuis. Wilt u meer lezen over artrose? Bezoek dan onze website.





**Betty van de Walle, voorzitter Raad van Bestuur
Elkerliek ziekenhuis:**

“Ik merk dat de gezonde oudere in de maatschappij zich hard maakt voor de kwetsbare oudere medemens. Ik vind dat een prachtige ontwikkeling. Zorg voor de kwetsbare oudere is een van de speerpunten van het Elkerliek ziekenhuis. Dankzij de inspanningen van de samenwerkende ouderenorganisaties kunnen wij de specifieke zorg die deze sterk groeiende groep mensen nodig heeft, op de juiste manier vormgeven.”

Elkerliek Seniorvriendelijk ziekenhuis

Mevrouw Van Hoof (72) over de ziekte van Alzheimer van haar man:

“Dankzij het team geriatric ga ik niet bij de pakken neerzitten.”



“Tijdens een weekendje weg in 2010, een cadeau van onze kinderen voor ons 50-jarig huwelijk, bleek mijn man niks meer te herkennen in een vreemde omgeving; hij was totaal verloren. Thuis vergat hij ook wel eens wat, maar dat het zo erg was hadden we ons allebei niet gerealiseerd. Die maandag gingen we daarom direct naar de huisarts. Deze adviseerde ons na wat tests om snel naar het ziekenhuis te gaan”, vertelt mevrouw Van Hoof geëmotioneerd.

“Tijdens onze eerste afspraak op de poli Geriatric van het Elkerliek stelde de verpleegkundige ons direct op ons gemak: we kregen een kop koffie en uitleg over wat ons die dag te wachten stond. Vervolgens kreeg mijn man van 10.00 tot 17.00 uur allerlei onderzoeken op verschillende afdelingen in het ziekenhuis.

De verpleegkundige ging overall mee naartoe en regelde dat we tussen de middag broodjes kregen. Na afloop kregen we van de geriater de uitslag: Alzheimer.” Mevrouw vervolgt: “Alzheimer is een verschrikkelijke ziekte, die voor veel problemen zorgt. Gelukkig kan ik met al mijn vragen altijd terecht bij onze casemanager, die we tegelijk met de uitslag kregen toegewezen. Als mijn man op controle moet komen in het ziekenhuis krijg ik alle tijd om mijn verhaal te doen en vragen te stellen. Ik krijg tips en informatie mee en voel mij dan enorm gesteund en gerustgesteld; ik kan er dan weer even tegenaan. Ja, zeker nu mijn man onlangs sterk achteruit is gegaan zorgen deze bezoeken aan de poli geriatric ervoor dat ik niet bij de pakken neer ga zitten.”



Snel uit bed

Oudere, kwetsbare patiënten hebben meer kans op problemen wanneer zij in het ziekenhuis terechtkomen. Gelukkig zijn die moeilijkheden in veel gevallen te voorkomen. Hoe? Door zo snel mogelijk uit bed en in beweging te komen.

Langdurig in bed liggen kan bij oudere kwetsbare patiënten voor allerlei problemen zorgen. Zo heeft de bedlegerige patiënt een grotere kans op infecties en doorligwonden. Een ander negatief gevolg is spierafbraak. “Wanneer je je spieren niet gebruikt, nemen spiermassa en spierkracht razendsnel af. Dit verlies is nauwelijks te herstellen”, legt geriatricfysiotherapeut Inge Bazelmans van het Elkerliek ziekenhuis uit. “Minder kracht betekent meer kans op vallen. Ook treedt vaak functieverlies op; oudere mensen gaan

moeilijk lopen, of kunnen bijvoorbeeld hun arm niet meer goed gebruiken. Vervelend, want dit brengt de onafhankelijkheid en levenskwaliteit van deze senioren in gevaar. Ze kunnen minder goed voor zichzelf zorgen of in het ergste geval niet meer zelfstandig wonen.”

Kracht en conditie

Gelukkig is veel van deze ellende te voorkomen. Op de afdeling Geriatric van het Elkerliek ziekenhuis helpen ze oudere kwetsbare patiënten de dagelijkse structuur zo snel mogelijk te hervatten. “Met ons multidisciplinaire team zoeken we naar de beste manier om uit bed en in beweging te komen”, vertelt Inge. “Daarmee neemt het risico op complicaties af en blijft de spiermassa zo goed als behouden. Daarnaast bouwen we de kracht en conditie op. Als het mogelijk is werken we toe naar de situatie zoals die was vóór de patiënt ziek werd. Alles draait erom de kwaliteit van leven te behouden en de veiligheid te waarborgen.”

Hoera! Het Elkerliek mag zichzelf Seniorvriendelijk ziekenhuis noemen!

Op 1 oktober jongstleden ontving het Elkerliek als enige ziekenhuis in de regio het keurmerk Seniorvriendelijk ziekenhuis. Om het keurmerk te krijgen moesten we via een onderzoek door bureau MediQuest aantonen dat we voldoen aan twaalf aspecten van de organisatie van de zorg. Twee getrainde senior scouts beoordeelden vervolgens ter plekke alle andere eisen die de ouderenorganisaties aan een Seniorvriendelijk ziekenhuis stellen. Op de foto ziet u hoe blij onze afdeling Geriatrie met dit keurmerk is. Die blijdschap geldt voor iedereen die hier werkt!



Het keurmerk Seniorvriendelijk ziekenhuis is een initiatief van de samenwerkende ouderenorganisaties UNIE KBO, PCOB, NVOG, NOOM.



Wist u dat...

- Onze vrijwillige chauffeurs u graag met een golfkarretje van de parkeerplaats naar de hoofdingang van het ziekenhuis vervoeren. En u na uw bezoek ook weer terug brengen naar uw auto;
- Wij een consultatieteam geriatrie in het leven hebben geroepen. Dit betrokken team biedt zowel medische als verpleegkundige ondersteuning aan kwetsbare ouderen;
- Wij u aanbieden om meerdere onderzoeken op één dag te plannen;
- Wij alle patiënten van 70 jaar en ouder bij opname in ons ziekenhuis screenen op: acute verwardheid, valrisico, ondervoeding en de kans op doorliggen;
- Wij bij een 70-jarige bij opname kunnen vaststellen dat de persoon in kwestie een 'kwetsbare oudere' is;
- U op het moment dat u bedlegerig wordt, elke dag spiermassa verliest. En dat dit verlies ook op de lange termijn heel moeilijk terug te krijgen is;
- Wij u daarom bij een opname zo snel mogelijk in beweging proberen te krijgen.

“Senioren zijn bij ons in goede handen.”

Ruim een kwart van de patiënten die in een ziekenhuis worden opgenomen, is zeventig jaar of ouder. Een deel van hen is kwetsbaar en heeft extra begeleiding nodig om een opname goed te doorstaan. Als Seniorvriendelijk ziekenhuis heeft het Elkerliek ziekenhuis alles in handen om aan de specifieke zorgbehoeften van ouderen te voldoen.

Heldere bordjes wijzen u direct de juiste weg.



Het aantal oudere patiënten in Nederland neemt de komende jaren flink toe. Dat vraagt om een andere inrichting van onze zorg. “Als Seniorvriendelijk ziekenhuis hebben we volop aandacht voor de bijzondere behoeften en problemen van ouderen”, vertelt afdelingsmanager Geriatrie Hans van de Ven. “Dat zit hem niet alleen in de zorg, maar ook in dingen als een respectvolle houding van onze medewerkers, of de toegankelijkheid voor rolstoelen. Andere voorbeelden van seniorvriendelijke zorg zijn onze multidisciplinaire poliklinieken, zoals de valpolikliniek en de geheugenpoli. Hier werken verschillende zorgverleners samen om een oudere patiënt zo goed mogelijk te begeleiden. Verder beschikken we over een speciaal geriatrieteam dat op alle afdelingen in het ziekenhuis specialistische ouderenzorg biedt.”

Goed samenwerken

Ongeveer een derde van de 70-plussers die in een ziekenhuis komen, is kwetsbaar. Ze hebben een grotere kans op acute verwardheid, vallen, ondervoeding of doorligwonden. “Voorafgaand aan een ziekenhuisopname screenen we ouderen om te achterhalen of zij inderdaad kwetsbaar zijn”, vertelt Ans Hendriks, medisch coördinator bij regionaal samenwerkingsverband Quartz. “Een oudere patiënt heeft vaak meerdere aandoeningen. Het ziekenhuis brengt precies in kaart wat de patiënt allemaal mankeert en welke risico's er zijn. Op die manier kan het ziekenhuis van te voren plannen maken om te zorgen dat de kwetsbare oudere tijdens de opname niet achteruitgaat. We doen er alles aan om een patiënt veilig door de opname te helpen.” Daarbij is het belangrijk dat alle zorgaanbieders in de regio Helmond goed samenwerken, legt Ans uit. “Dat begint al bij onze huisartsen en praktijkondersteuners. Ook zij hebben speciale aandacht voor kwetsbare ouderen en ze kennen de thuissituatie. Bij een verwijzing zorgen zij voor een uitgebreide informatieoverdracht. Na het ontslag is het weer belangrijk dat de nazorg goed is geregeld en dat het ziekenhuis een duidelijke terugkoppeling geeft. Samen zijn we verantwoordelijk voor de patiënt.”

Felle strip op onze traptreden vermindert het valrisico.



Bevestiging

Het keurmerk Seniorvriendelijk ziekenhuis is een mooie bevestiging dat het Elkerliek extra kwaliteit levert aan ouderen, vindt Hans. “Maar we blijven wel bezig om onze seniorenzorg te verbeteren. Zo gaan vrijwel alle verpleegkundigen de komende jaren een cursus volgen om verwardheid bij ouderen te herkennen. En we willen de bewegwijzering in en om het ziekenhuis nog duidelijker maken.” Ans: “Een ziekenhuisopname brengt altijd zorg en onzekerheid met zich mee. Wij hopen dat we iets van die zorg bij ouderen en hun naasten kunnen wegnemen. Kwetsbare ouderen zijn in het Elkerliek ziekenhuis in goede handen.”

Ingrid van Asseldonk gediplomeerd verpleegkundig specialist palliatieve zorg

Samen met de patiënt het laatste pad uitstippelen



Ze begon in het Elkerliek ziekenhuis als verpleegkundige, groeide door tot stafmedewerker palliatieve zorg en werd later programmacoördinator. En nu, ruim 28 jaar na de start van haar carrière, heeft Ingrid van Asseldonk het diploma verpleegkundig specialist palliatieve zorg in ontvangst genomen. De kroon op haar werk.

Samen met Maaïke Veldhuizen, arts symptoombestrijding en palliatieve zorg, vormt Ingrid het palliatief team. Palliatieve zorg is de zorg in de laatste levensfase. Die laatste levensfase kan soms lang duren, zelfs jaren. Het palliatief team wil graag in een zo vroeg mogelijk stadium betrokken worden. Ingrid: "We willen samen met de patiënt het laatste pad uitstippelen. Daarbij is het belangrijk dat we ook de naasten van de patiënt goed leren kennen. Het is fijn als wij alle wensen kennen en daar op in kunnen spelen. We zijn er niet om iemand dood te laten gaan. We willen juist samen met de patiënt zorgen dat de kwaliteit van leven in de laatste levensfase zo goed mogelijk is."

Continuïteit

De opleiding tot verpleegkundig specialist is pittig en duurt twee jaar. Als verpleegkundig specialist mag Ingrid medicijnen voorschrijven, lichamelijk onderzoek doen en een aantal medische behandelingen uitvoeren. "Ik ontlast hiermee de arts symptoombestrijding en palliatieve zorg", aldus Ingrid. "Door het samen te doen is er meer continuïteit. We streven ernaar dat elke werkdag een van ons in het ziekenhuis is, die patiënten kan bezoeken en problemen kan oplossen." Het coachen van verpleegkundigen vindt Ingrid ook een belangrijk onderdeel van haar nieuwe functie: "Ik wil kennis over palliatieve zorg overbrengen en de verpleegkundigen het vertrouwen geven om het gesprek met patiënten en hun naasten aan te gaan", aldus Ingrid.

Comfortabel

Er zijn heel wat mogelijkheden om de patiënt een relatief comfortabele laatste levensfase te bezorgen. Ingrid: "Ik breng scenario's van de laatste levensfase in beeld en samen met de patiënt en zijn of haar naasten bespreek ik wat er mogelijk is. Symptoombestrijding bijvoorbeeld, is een belangrijk onderdeel van het werk. Als je symptomen als pijn en benauwdheid grotendeels kunt onderdrukken, dan verbetert dit de kwaliteit van leven enorm."

Huisbezoeken

Ingrid en Maaïke zien jaarlijks zo'n 700 patiënten. In de kliniek, maar ook op de polikliniek en dagbehandeling Oncologie. "Ongeveer 70% van de patiënten heeft kanker, maar er is ook een grote groep mensen met COPD, cardiologische of neurologische aandoeningen", aldus Ingrid. Het palliatief team heeft daarnaast ook veel contact met de huisartsen in de regio. Ingrid: "Voor mensen in de laatste levensfase is het uiteraard het prettigst om thuis te zijn. De huisarts is daar hoofdbehandelaar, wat best heel belastend is. Daarom kan hij of zij altijd bij ons terecht voor advies. Als het nodig is gaan we op verzoek van de huisarts op huisbezoek bij een patiënt. Bijvoorbeeld als er ingewikkelde pijnbestrijding of een punctie nodig is."

Speerpunt

In het Elkerliek ziekenhuis is palliatieve zorg een speerpunt. Sinds 2009 is Maaïke Veldhuizen in dienst en het Elkerliek is daarmee het eerste algemene ziekenhuis met een arts symptoombestrijding en palliatieve zorg. "We zien de patiëntenpopulatie en het aantal consulten sterk groeien", legt Ingrid uit. "Voorheen moest een externe deskundige ingeschakeld worden. Nu zijn wij er. Wij zijn gewoon collega's en dat helpt enorm."

Om 08.00 uur staat de koffie al voor u klaar!

Openingstijden bezoekersrestaurant

maandag tot en met vrijdag: **08.00 – 20.15 uur**
weekenden en feestdagen: **13.30 – 16.00 uur**
18.00 – 20.15 uur

Nieuwe koffiebar

In de nieuwe koffiebar in de centrale hal van ons ziekenhuis in Helmond kunt u een versgemalen kopje koffie halen. Een echte barista leerde onze medewerkers de lekkerste koffie en melkkoffie, zoals cappuccino en latte macchiato, te maken! De koffiebar is maandag t/m vrijdag geopend van 10.00 – 15.00 uur.



Tips

Wilt u het Elkerliek waarderen op ZorgkaartNederland.nl?

Wat mag u verwachten van een ziekenhuis? En wat zijn de verschillen tussen ziekenhuizen? Hoe wordt een medisch specialist gewaardeerd door zijn of haar patiënten?

ZorgkaartNederland.nl kan u helpen bij het vinden en kiezen van een zorgverlener en kan de kwaliteit van die zorgverlener inzichtelijk maken. Op ZorgkaartNederland.nl zijn meningen en ervaringen van patiënten verzameld. Wilt u ons waarderen? Wij zijn benieuwd naar uw mening over de geleverde zorg van onze medische specialisten en van ons ziekenhuis! Alvast hartelijk dank voor u waardering op www.zorgkaartnederland.nl!

Heeft u een springersknie?

Dan zijn onze sportartsen op zoek naar u!

De sportartsen van het Elkerliek ziekenhuis zijn bezig met een onderzoek dat de nieuwe flywheel training vergelijkt met de standaardtraining bij klachten aan de knieschijfpees of springersknie (jumper's knee).

Wanneer mag u meedoen aan het onderzoek?

U bent tussen de 18 en 50 jaar, u heeft minimaal 6 weken klachten en u sport minmaal een uur in de week.

Wanneer kunt u niet meedoen aan het onderzoek?

U heeft in het verleden een operatie aan uw knie gehad, of u heeft de afgelopen 6 weken excentrische oefentherapie of shockwave gehad.

Wilt u meedoen?

Kijk op www.flywheelstudie.nl. of stuur een mail naar info@flywheelstudie.nl.

Indien u eigen zorgverzekering de behandeling niet vergoedt, vergoedt het CZ Fonds de extra gemaakte kosten.

Beweegprogramma op maat pakt overgewicht aan

In de regio Helmond en omstreken is overgewicht een groeiend probleem. Overgewicht gaat daarnaast vaak gepaard met hart- en vaatziekten en diabetes. Het Sport Medisch Adviescentrum (SMA) van het Elkerliek ziekenhuis is dit najaar daarom op initiatief van sportarts Rhijn Visser gestart met een leefstijlprogramma voor mensen met overgewicht.

Het doel van het programma is een gezondere leefstijl, met als effect gewichtsverlies. Heeft u een BMI boven 30, wilt u gezonder gaan leven en afvallen? Twijfel niet en meld u aan. Hoe gaat het in zijn werk? U komt bij het SMA terecht op verwijzing van bijvoorbeeld bedrijfsarts, cardioloog of gynaecoloog. Of u overlegt met uw huisarts of een verwijzing naar het SMA hiervoor een goede keuze is. U wordt eerst onderzocht en uw conditie wordt getest door de sportarts. De sportarts bepaalt samen met u welk programma het beste bij u past.

Begeleiding

Een programma kan bestaan uit begeleiding door een leefstijlcoach, diëtist, fysiotherapeut en psycholoog. Waar nodig wordt ook samengewerkt met sportcentra, wandelverenigingen of andere beweegactiviteiten bij u in de buurt. Welke vorm van begeleiding nodig is, verschilt per deelnemer. Er wordt een programma op maat gemaakt dat het beste bij u past. Het SMA heeft afspraken gemaakt met verschillende zorgverleners en beweegbegeleiders in de regio. Het programma duurt een jaar. De sportarts evalueert het programma met u na drie maanden en na een jaar. Ook uw arts wordt betrokken bij het programma en op de hoogte gehouden van het verloop. Samenwerking tussen de verschillende behandelaars is van groot belang. Dit wordt gecoördineerd door de leefstijlcoach. De kosten van het programma zijn afhankelijk van de inhoud van het maatwerkprogramma. Waar mogelijk worden de kosten op de ziektekostenverzekeraar verhaald, soms op de werkgever en ook de deelnemer zelf betaalt een bijdrage.

Informatie

De resultaten en reacties van de eerste deelnemers zijn veelbelovend. Indien u meer informatie wilt over het programma kunt u contact opnemen met het SMA via secretariaatsma@elkerliek.nl.

Nader bekeken



Ons Geboortehuis. In alle rust, op jouw manier bevallen.

Sinds juni 2013 is in het Elkerliek ziekenhuis in Helmond 'Ons Geboortehuis' gevestigd. Dit geeft zwangere vrouwen in de regio twee duidelijke opties. Mits zij geen medische indicatie hebben, kunnen zij thuis, of in Ons Geboortehuis bevallen. Kraamzorg De Zorgboog, Coöperatieve Vereniging voor verloskundigen regio Helmond en het Elkerliek ziekenhuis werkten intensief samen om Ons Geboortehuis te realiseren. Deze samenwerking is uniek in de omgeving.

In Ons Geboortehuis zijn alle voorzieningen voor een normale bevalling binnen handbereik. Jij en je partner zijn in Ons Geboortehuis van alle gemakken voorzien en vrij in doen en laten. Daarnaast heb je, net als thuis, zelf de regie over je bevalling. Je kunt hier in alle rust op jouw manier

jullie kind ter wereld brengen, onder begeleiding van je verloskundige. Zij wordt geassisteerd door een kraamverzorgende van de Zorgboog. Mocht er tijdens of na de bevalling toch een reden zijn om extra medische zorg in te schakelen, dan is dat geen probleem. De afdeling Verloskunde en Gynaecologie van het Elkerliek ziekenhuis ligt naast Ons Geboortehuis. Wanneer het nodig is, kunnen we je dus per direct overdragen aan een gynaecoloog. Medische zorg is heel dichtbij; dat geeft een extra veilig gevoel.

Meer weten?

kijk eens op www.onsgeboortehuis.nl en informeer bij je verloskundige.



Derde roze lintje én TopZorg predikaat voor Elkerliek Ziekenhuis!

Drie keer, zo vaak ontvingen we als Elkerliek nu van Borstkankervereniging Nederland het roze lintje voor onze patiëntgerichte borstkankerzorg. Dit najaar kwam hier vanuit zorgverzekeraar Menzis nog het predikaat TopZorg ziekenhuis voor de behandeling van borstkanker bij. Wij zijn hier als ziekenhuis zeer trots op, en ons Mammateam in het bijzonder!

Bij het toekennen van zowel het roze lintje* als het TopZorg predikaat heeft de ervaring van patiënten zwaar meegewogen. Bij Menzis staan de eisen die patiënten stellen zelfs voorop bij het toekennen van het TopZorg predikaat! Bij het roze lintje waren de criteria op het gebied van optimale zorg zó aangescherpt, dat veel ziekenhuizen van verschillende omvang hun lintje verloren. Behalve het Elkerliek: wij scoorden ook nu goed in de Monitor Borstkankerzorg van de BVN. Een mooier bewijs dat wij een hoge kwaliteit van borstkankerzorg niet alleen nastreven, maar ook leveren, is er niet!

* De Monitor Borstkankerzorg is ontwikkeld door BVN en Mediquest, met medewerking van Stichting Pink Ribbon, Stichting Miletus en de ziekenhuizen. Meer lezen over borstkanker en ons Mammateam? Kijk dan op www.elkerliek.nl > speciale poliklinieken > mammapolikliniek



Herhaalreceptenlijn polikliniek Pijnbestrijding

De polikliniek Pijnbestrijding heeft sinds 1 december een herhaalreceptenlijn. Dit betekent, dat als u een herhaalrecept voor medicijnen heeft, u naar de polikliniek Pijnbestrijding belt en uw herhaalrecept in kan spreken op een voicemail. U hoeft dus niet meer te wachten tot u een polikliniekassistent aan de lijn krijgt. Als u op werkdagen voor 12.00 uur 's middags de gevraagde gegevens inspeekt, ligt uw recept twee werkdagen later voor u klaar bij uw apotheek. Wij vragen u om minimaal één week voordat de medicatie nodig is een herhaalrecept in te spreken.

Mammapoli stelt speciale bh's beschikbaar na borstamputatie



Yolanda Vanli ontving als eerste een speciale, tijdelijke bh, die haar na haar recente borstamputatie heel goed van pas komt. "Een voorlopige prothese blijft in een gewone bh niet zitten, schuift alle kanten op. Afhankelijk van wat je aan hebt, zie je dat heel goed," vertelt Yolanda uit ervaring. Behalve een voorlopige prothese, kan de Mammapoli vanaf nu ook een passende bh geven aan alle patiënten bij wie in het Elkerliek ziekenhuis een borst wordt geamputeerd.

In het Elkerliek ziekenhuis worden jaarlijks meer dan 150 vrouwen met borstkanker geholpen. Een gedeelte daarvan ondergaat een borstamputatie. Voordat je een definitieve prothese kunt dragen, draag je eerst een periode - variërend van een paar maanden tot soms een half jaar - een voorlopige prothese. In een gewone bh is dat zeer behelpen. Met een speciale prothese bh, die je direct na de operatie kunt dragen, wordt een deel van het toch al grote ongemak weggenomen. "We maken patiënten hier heel blij mee, dat is zeker", vertelt Monique Kuijpers, gespecialiseerd mammaverpleegkundige van de Mammapoli. "Ik hoor natuurlijk de verhalen van het ongemak van mijn patiënten en had deze wens al langer. Fijn voor ons, maar nog veel fijner voor onze patiënten dat we hen nu de komende drie jaar in elk geval weer een stukje kunnen ontlasten." Met Yolanda Vanli gaat het inmiddels goed; na een zwaar traject van chemokuren en operatie heeft zij haar laatste bestraling gehad en is ze vol goede moed voor de toekomst.

Deze actie is mogelijk gemaakt door de stichting Helmond-voor-Helmond. Uit de fietsactie die in 2011 plaatsvond, resteert nog een bedrag dat binnen het Elkerliek aan oncologie-projecten besteed mag worden. De Vrienden van het Elkerliek hebben bovenstaand project ingediend en enthousiast gehoor gevonden.

Vrienden van
het Elkerliek 
maken méér mogelijk

Vrienden van het Elkerliek maken belofte waar

De Vrienden van het Elkerliek maken hun belofte waar. Ze maken méér mogelijk voor patiënten in het Elkerliek ziekenhuis. Om maar eens een paar resultaten van het afgelopen jaar te noemen:

- Rustgevende plafonds boven de MRI-scanners in Helmond en Deurne, waardoor patiënten zich tijdens de scan veel prettiger voelen;
- Speciale stoelen voor patiënten op verpleegafdeling 2b die een totale heupoperatie hebben ondergaan, waardoor zij sneller herstellen;
- Twee kinderroelstoelen voor de Kinderafdeling;
- BH's voor de Mammapoli, die zij aan patiënten na een borstamputatie kunnen overhandigen;
- Extra rolstoelen voor het vrijwillig patiëntenvervoer, om daarmee de 150 ritten per dag met onze patiënten goed uit te kunnen voeren.

Dit kunnen de Vrienden deels uit eigen middelen doen en deels door bemiddeling bij andere fondsen. **Hoe meer Vrienden, hoe meer we kunnen betekenen voor de patiënten van het Elkerliek.** Om Vrienden te maken zijn we **op zoek naar vrijwilligers** die onder bezoekers van het Elkerliek ziekenhuis de Vrienden bekend willen maken. Lijkt u dat wat? Laat dat dan weten aan Hetty Remmers, t. 0492 - 59 51 09 of info@vriendenvanhetelkerliek.nl **Zelf Vriend worden?** Dat kan via www.vriendenvanhetelkerliek.nl of bel 0492 - 59 51 09.

Freya beoordeelt spreekuur als goed

Elkerliek krijgt weer pluim voor vruchtbaarheids-polikliniek



Freya, de patiëntenvereniging voor mensen met vruchtbaarheidsproblemen, heeft het Elkerliek ziekenhuis wederom een pluim toegekend voor haar fertiliteitspolikliniek. De patiëntenvereniging geeft hiermee aan dat het spreekuur aan alle door haar gestelde eisen voldoet. In 2012 ontving het Elkerliek ziekenhuis voor de eerste keer een pluim voor de vruchtbaarheidspolikliniek.

Maar liefst één op de zes stellen die graag zwanger willen worden, ondervinden hier problemen mee. Speciaal voor hen heeft het Elkerliek ziekenhuis de fertiliteitspolikliniek. Een gynaecoloog en een verpleegkundig speciaist begeleiden de stellen. Allereerst wordt geprobeerd de oorzaak te vinden. Vervolgens wordt een behandelplan opgesteld.

Over Freya

Freya is de algemeen erkende, toonaangevende patiëntenvereniging die mensen met vruchtbaarheidsproblemen ondersteunt door middel van belangenbehartiging, informatievoorziening en lotgenotencontact. De vereniging heeft de Monitor Fertiliteitszorg in het leven geroepen om vergelijking tussen de ziekenhuizen voor patiënten te vergemakkelijken en een ziekenhuis te kiezen dat past bij hun wensen.

Kinderen met diabetes aan de slag in Elkerliek-keuken



Kinderen met diabetes in de leeftijd van 5 tot 12 jaar hebben de handen uit de mouwen gestoken in de keuken van het Elkerliek ziekenhuis tijdens een kookworkshop. De ziekenhuiskeuken gaven de kinderen handige kooktips. De kinderdiabetesverpleegkundigen, Mirjam van de Weijer & Marjolein Teurlings en diëtiste Ilona Monster van het Elkerliek ziekenhuis hielpen de kinderen met het tellen van koolhydraten en het wegen van de gemaakte maaltijd.

Het Elkerliek ziekenhuis heeft een speciaal kinderdiabetesteam. Dit team behandelt en begeleidt kinderen, jongeren en hun ouders, zodat zij een optimale diabetesbehandeling hebben en een zo normaal mogelijk leven kunnen leiden.

