

HagaZorgt

Neem
mee!



- De onmisbare vrijwilligers van het HagaZiekenhuis
- Borstkankerpatiënt Renee deelt haar verhaal
- Verpleegkundigen Barbara en Annette helpen patiënten leven met een stoma



Fysiotherapie
Manuele therapie
Bekken therapie
McKenzie therapie
Dry needling

Rugschool

Fysiotherapie & Revalidatie



Rugklachten??

Andere klachten bij bewegen?



Bij ons leert u hoe u hier vanaf komt!

Gespecialiseerde Fysiotherapeuten helpen u graag

Bekijk onze website en bel voor een afspraak!

Thorbeckelaan 360 Den Haag



070-3685797



info@rugschool.nl

Van Vredenburgweg 71 Rijswijk



070-3951816



rijswijk@rugschool.nl



Pieter van Foreest

Tijdelijk verblijf

Langer thuis

Wonen met zorg

www.pietervanforeest.nl



WAAR VINDT U ONS?

HagaZiekenhuis & Juliana Kinderziekenhuis

Els Borst-Eilersplein 275 • 2545 AA Den Haag
☎ (070) 210 0000

Spiedplein

Charlotte Jacobsaan 10 • 2545 AB Den Haag
☎ (070) 210 0000

Openbaar vervoer

HTM RandstadRail 4, HTM tram 6,
HTM bus 21, 23 en 26, streekbus 31, 37
en 456A

Parkeren

APCOA Parking Haga Hospital
🚗 Navigeer naar Escamplaan 874.

Zorgplein Westland

Zandeveldplein 3 • 2692 AH 's-Gravenzande
☎ (0174) 417 227
🚌 Streekbus 31

Verder in dit nummer

Verpleegkundigen Barbara en Annette helpen patiënten leven met een stoma	04
HagaNieuws	07
Borstkankerpatiënt Renee deelt haar verhaal	08
Meer patiëntengemak bij chemokuur	11
De onmisbare vrijwilligers van het HagaZiekenhuis	12
Acute opvang op de afdeling Neonatologie	14
#IkbenHaga: Amy Cleve is radiologisch laborant in opleiding	16
De cliëntenraad is er voor u	19
Het diabetes team van het Juliana Kinderziekenhuis	20
Cardioloog en huisarts werken samen via het meekijkconsult	23
Verbeterde kankerbehandelingen dankzij sponsoring Team Westland	24
Puzzel	26



Pagina
8

Borstkanker- patiënt Renee deelt haar verhaal



COLOFON

HagaZorgt

is een magazine voor patiënten, bezoekers en relaties van het HagaZiekenhuis.

Tekst en productie:
Afdeling Communicatie

Fotografie en beeld:

Lucas Krullaards, Hans Oostrum, Anand Rambaran, afdeling Communicatie, BNNVARA.

Foto's zijn gemaakt in lijn met de op dat moment geldende coronaregels

Uitgeverij:

BC Uitgevers bv, Postbus 416, 8600 AK Sneek T 0515 429 429

Bladmanagement en advertentieverkoop:

Digna Schoonen
T 06 442 099 10

Barbara Verschoor
T 06 455 766 70

Vormgeving/opmaak:

Nanno van Leeuwen
T 06 156 357 06

Druk:

Scholma Druk, Bedum



communicatie@hagaziekenhuis.nl

HagaZiekenhuis
van Den Haag

Verpleegkundigen Barbara Weterings en Annette Gardien weten er alles van: de stoma. Op de stomapolikliniek in het HagaZiekenhuis én ook thuis helpen ze patiënten hun stoma te accepteren en in te passen in hun leven. "De stoma moet net zo gewoon worden als tandenpoetsen, onderdeel van de dagelijkse verzorging. We willen uitstralen dat je nog wél alles kan met een stoma. Je leven stopt niet."

Verpleegkundigen Barbara en Annette helpen patiënten *leven met een stoma*

Al 20 jaar werken Barbara en Annette samen. Waren ze eerder vooral gericht op stomapatiënten, nu begeleiden ze als verpleegkundig casemanager colorectale zorg steeds meer patiënten die een darmoperatie krijgen. "Steeds minder mensen krijgen een stoma", legt Annette uit. "Dankzij betere operatietechnieken en door het bevolkingsonderzoek. We zijn er eerder bij als er iets is." Toch blijft stomazorg een belangrijk onderdeel van hun werk.

Kunstmatige uitgang

Wat is een stoma eigenlijk? "Een stoma is een kunstmatige uitgang in de buikwand voor ontlasting

of urine. Patiënten krijgen het als de darm of blaas niet goed werkt, bijvoorbeeld door een ziekte. Om de ontlasting of urine op te vangen gebruiken ze opvangzakjes op hun buik." Op de polikliniek zien de verpleegkundigen hun patiënten regelmatig voor controle. "Dat is belangrijk", zegt Barbara. "Als je een bril hebt, kunnen je ogen ook veranderen. Dat is met een stoma net zo: je buik of huid verandert, of het systeem past niet meer."

Soepele zakje

Tussen controles door bellen patiënten ook op met vragen. "Soms zien ze reclame voor een nieuw stomasysteem of -materiaal, bijvoorbeeld het 'meest

Barbara
en Annette
voor hun
kasten vol
stoma-
middelen.



soepele zakje'. Dat mogen ze proberen natuurlijk, maar liever altijd in overleg met ons. Want niet alles werkt voor iedereen. Dan krijg je lekkages en huidproblemen en die willen we voorkomen."

"De stoma moet net zo gewoon worden als tandenpoetsen."

Thuisbezoek

Voor nog betere stomazorg zetten de twee verpleegkundigen 6 jaar geleden StomaLife op. Met dit programma liepen ze voorop in de zorgtransitie: de zorg slimmer organiseren voor de toekomst. Inmiddels werken 5 ziekenhuizen met StomaLife. In dit programma bezoekt de stomaverpleegkundige nieuwe stomapatiënten 1 of 2 keer thuis. Ook krijgen thuiszorgmedewerkers instructie.

"Je ziet thuis zoveel meer", vertelt Annette. "Hoe partners ermee omgaan, waar spullen staan, hoe de mantelzorg is, hoe het mentaal gaat. We denken mee en geven tips. Bijvoorbeeld om een stoma-werkplek in de badkamer te maken of voorraden uit het zicht te zetten. Dan ben je niet de hele dag met je stoma bezig."

Barbara vult aan: "Een patiënt gebruikte heel veel opvangzakjes, tegen onze instructie in. Bij haar thuis zagen we dat de partner vies was van de stoma. De patiënt sliep daardoor apart en wilde bij elk beetje ontlasting het zakje vervangen. Er bestaan veel vooroordelen over stoma's, die proberen we dan bespreekbaar te maken."

Klantgericht

Door de thuisondersteuning mogen patiënten na de operatie ook eerder naar huis. "En wij kunnen de vele informatie doseren: een stukje in het ziekenhuis, een stukje tijdens het huisbezoek. Heel klantgericht, patiënten waarderen dat enorm."

Uitdaging

Een andere ontwikkeling is de verplaatsing van ziekenhuiszorg naar de huisarts. Dat vinden Annette en Barbara wel een uitdaging als het gaat om stomazorg. "Ons werk is zo specialistisch. Er zijn 35 duizend stomadragers in Nederland, een speldenknop van de samenleving. Een huisarts ziet maar een keer in de zoveel tijd een stomapatiënt, kan hij dan een hieraan gerelateerd huidprobleem goed behandelen? Dan kunnen ze beter ons bellen. Zorgtransitie is goed, maar slaagt alleen met goede samenwerking en korte lijnen."

Onbetaalbaar

De verpleegkundigen zijn erg betrokken bij hun werk. Dat bleef niet onopgemerkt. In 2019 werden ze uitgeroepen tot stomaverpleegkundigen van het jaar. "Patiënten laten ons toe bij het meest kwetsbare moment in hun leven", vertelt Barbara. "De band die met de tijd groeit is onbetaalbaar." Volgens Annette is het ook de afwisseling die ervoor zorgt dat het beroep blijft boeien. "Naast patiëntenzorg geven we scholing en doen we mee aan onderzoek. Ook helpen we bij de ontwikkeling van nieuwe stomaproducten en zijn we betrokken bij de Stomavereniging. Het is de leukste baan!" Barbara: "Het is heel bijzonder om op zo'n klein stukje zo veel expertise te hebben. Wij helpen patiënten een goede kwaliteit van leven te behouden. Dat is wat je ze gunt." ●



Annette
Gardien



Barbara
Weterings

Lees meer over het leven met een stoma op stomavereniging.nl.



Openingstijden
ma t/m vrij:
09:00 - 17:00 uur
24/7 telefonisch
bereikbaar

Een dynamisch team van verpleegkundigen met diverse specialisaties. Naast 'aandacht' voor de client vinden wij hoogwaardige 'kwaliteit' van zorg een kernbegrip. Werkzaam in regio Zoetermeer en omstreken.



Verpleging



Specialistische
zorg



Wondzorg



Palliatieve
zorg



Zorgt voor jou, zorg voor **iedereen**

Willem Dreeslaan 422, 2729 NK Zoetermeer, T 079- 23 40 111
E info@aplus-szh.nl, W www.aplus-szh.nl



Thuiszorg
voor
iedereen!

Onze thuiszorg diensten:

- Huishoudelijke verzorging
- Persoonlijke verzorging
- Verpleging
- Begeleiding individueel
- Nachtzorg
- Zorg bij Niet Aangeboren Hersenletsel (NAH)



Wij werken
met maximaal
2 zorgverleners
per cliënt

Kijk voor meer informatie op:
www.24-7zorgomdehoek.nl

Jan Luykenlaan 57, 2533 JL Den Haag
T: 070 - 8880206 / M: 06 - 54961236
E-mail: info@24-7zorgomdehoek.nl



Saffier

Oog voor wat telt

Weer terug naar huis na revalidatie bij Saffier

Revalideren na verblijf in het ziekenhuis, waarbij uw persoonlijke doelstelling voorop staat. Wilt u weer kunnen fietsen of gezellig de markt bezoeken, dan wordt dat het doel waar we samen in uw revalidatietraject aan werken. Dit doen we in onze behandelcentra **Mechropa** (Scheveningen) en **Nolenshaghe** (Kijkduin).



Behandeling in onze praktijk bij u in de buurt

Herstelt u thuis van een ongeval of hebt u om andere reden fysiotherapie nodig? Wilt u toch eens met de ergotherapeut kijken naar de inrichting van uw huis of er ook dingen makkelijker kunnen? Hebt u begeleiding nodig van een diëtist om uw voedingspatroon aan te passen? Voor al deze advies- en behandelvragen kunt terecht bij Saffier, ook als u zelfstandig woont. U maakt dan gebruik van eerstelijns zorg.

Behandeling ook aan huis mogelijk

De behandelaren van Saffier werken nauw samen met elkaar maar ook met andere behandelaren buiten onze organisatie. Om u zo goed mogelijk te kunnen helpen, hebben wij regelmatig overleg, met specialisten ouderengeneeskunde, diëtisten, (huis)artsen, etc. In onze goed toegeruste praktijkruimte bent u van harte welkom, maar indien nodig kunnen wij ook bij u thuis langskomen.

www.saffiergroep.nl ☎ 0800 7233 437

HagaNieuws

Wat gebeurt er in en rondom het HagaZiekenhuis?

Hartendokter in de klas

Een hart, hoe ziet dat eruit en waarom klopt het eigenlijk? En wat gebeurt er als dat stopt? Onze 'hartendokter' Ivo van der Bilt bezocht de basisschool van kindcentrum Vroondaal. De leerlingen van groep 5 vroegen hem het hemd, of in dit geval de doktersjas, van het lijf.

Je kunt niet vroeg genoeg beginnen met kinderen te enthousiasmeren voor een beroep in de gezondheidszorg, vindt Ivo. Hij vond het geweldig om zijn gastles te doen: "Kinderen komen vaak met verrassende vragen. Dat is ontzettend leuk." ●



Kijktip: Reference Man

Bijna alles om ons heen is gemaakt voor de zogenaamde *reference man*. Deze standaardmens is een witte man, zo'n 1.75 meter lang en ongeveer 80 kilo. Maar, wat als je niet op hem lijkt? In het programma Reference Man gaat journalist Sophie Frankenmolen op onderzoek uit.

Sophie start haar onderzoek in de medische wereld. Ze stelt bijvoorbeeld de vraag: in hoeverre zijn medicijnen getest en gemaakt voor de reference man? En welke gevolgen heeft dat? Onze medewerkers Loes Visser (apotheker en wetenschapper) en Marianna Abadier (apotheker en arts) leggen uit hoe dat zit. ●



Aflevering zien?
Ga naar
hagaziekenhuis.nl/referenceman



Als het niet door de voordeur past...

Onze afdeling Radiotherapie heeft een nieuwe bestralingsunit. Deze versneller weegt ongeveer 6000 kilo. Die rijdt je niet zomaar naar binnen. Een hoogwerker takelde het apparaat over het dak naar de juiste plek.

Onze radiotherapeuten behandelen elk jaar honderden patiënten met kanker. Radiotherapie betekent letterlijk: behandelen met straling. De versneller wekt zeer sterke röntgenstraling op en richt zich precies op de tumor. Daardoor verkleint de tumor of verdwijnt zelfs helemaal. ●



julianakinderziekenhuis Een speciale dag vraagt om een speciale outfit. Toen deze jongen onlangs geopereerd werd aan zijn gehemelte (schisis), mocht hij zijn Sinterklaaspak en Kerstmanslofften gewoon aanhouden. In het Juliana Kinderziekenhuis kan dat allemaal. Het hele jaar door! Ook zijn moeder mocht natuurlijk mee de operatiekamer op. Ze bleef bij hem tot hij onder narcose was.
#JulianaKinderziekenhuis #DenHaag #kinderchirurgie



Renee
vlogt over
haar ziekte-
verloop: 'Mijn
borst heeft
kanker'.

Ze voelde een harde schijf in haar borst. "Het zal wel niets zijn, dacht ik eerst nog", vertelt de 30-jarige Renee van Ginkel. "Mijn huisarts vermoedde een cyste, maar wilde voor de zekerheid een echo. Toen de vlekken op de echo werden opgemeten, wist ik al: dit is niet goed." Er werd direct een foto gemaakt en een biopt genomen. De diagnose volgde snel: borstkanker.

Borstkankerpatiënt Renee deelt haar verhaal:

'Ik blijf **positief**, dat helpt mij in het behandeltraject'

Renee weet het nog precies. Ze stond met haar zoontje op de trampoline te springen toen haar huisarts belde met het slechte nieuws. "Hou er maar rekening mee dat je het hele pakket krijgt, zei hij. Chemo, amputatie en bestralen. Mijn wereld stortte in. Tegen mijn vriend Sergio kon ik alleen maar roepen: 'Ik ga dood.'"

Twee dagen later kwam Renee bij chirurg-oncoloog Jos Merkus in het HagaZiekenhuis. "Hij had al een behandelplan, dat gaf mij zoveel hoop. Ik had het gevoel dat ik weer controle kreeg."

Ontlading

Een spannend moment voor Renee was de PET/CT-scan. Daarop zijn eventuele uitzaaiingen zichtbaar. "Dezelfde middag, het was vrijdag, belde dokter Merkus mij al op. Geen uitzaaiingen! Hij zei: 'We gaan aan je genezing werken.' Ik heb toen vreselijk gehuild. Het was zo'n ontlasting. En ik was hem zo dankbaar dat ik niet het hele weekend hoefde te wachten op de uitslag. Vanaf dat moment bleef ik positief." Voordat ze aan de hormonale behandeling en chemokuren begon, moest Renee nog een

belangrijke vraag beantwoorden. Had zij een kinderwens? Dan zou ze namelijk eerst een IVF-traject in moeten, want de chemobehandeling kon haar onvruchtbaar maken. "Ik heb een zoontje van drie. Ik wilde liever een gezonde moeder voor hem zijn, dan twee kinderen met een ongezonde moeder. Daarom ben ik gelijk voor de chemo- en hormoonbehandeling gegaan."

Chemo

Renee startte met anti-hormoontherapie en kreeg 16 chemobehandelingen. Ze kwam daarvoor op controle bij internist-oncoloog Danny Houtsma en verpleegkundig specialist Barbara van den Berg-Zwartevelde. "De eerste 4 chemo's waren het zwaarst. Door de hormonale medicijnen was ik ook meteen in de overgang. Na de 8e kuur kreeg ik neuropathie-verschijnselen: een storing in de zenuwen, waardoor ik tintelingen in mijn handen en voeten kreeg. Dankzij het gebruik van vrieskoude gelhandschoenen en -sokken tijdens de daaropvolgende chemo's ging dat gelukkig over. Daar was ik zo blij mee, anders had ik moeten stoppen met de behandeling."

Door de chemo viel Renee's haar bij bosjes uit. Ze besloot haar hoofd kaal te scheren bij de kapper. "Mijn zoontje hielp mee. Dat vond ik beter dan dat hij ineens met een kale moeder werd geconfronteerd. De vele complimentjes hielpen mij ook. Mijn pruik droeg ik amper."

Amputatie

Na de chemokuren volgde weer een moeilijke beslissing: wel of geen amputatie? "Ik wilde beide borsten laten amputeren. In het Antoni van Leeuwenhoek vroeg ik nog wel een *second opinion*. Dat hielp om mijn keuze te bevestigen." Chirurg-oncoloog Jos Merkus voerde de amputatie uit. Plastisch chirurg Marjorie Braam deed aansluitend de reconstructie. "Dat heeft ze prachtig gedaan. Echt een toparts! Mijn moeder zei: 'Als ik aan mijn borsten geopereerd zou moeten worden, dan alleen bij dokter Braam.'"

Mensendokter

Na haar operatie kreeg Renee 15 bestralingen. "Ik was in goede handen bij radiotherapeut-oncoloog Gabriëlle Speijer. Zij is zo betrokken. Toen ik haar een vraag appte, belde ze mij 's avonds nog. Ze legde me alles heel geduldig en duidelijk uit. Een echte mensendokter."

Op dit moment slikt Renee alleen nog chemo-tabletten. "Op 22 juni, mijn verjaardag, volgt een nieuwe scan. Ik hoop op een goede uitslag. Dat zou het mooiste verjaardagscadeau ooit zijn!"

Vlogs

Met vlogs legt Renee haar ziekteverloop vast. Haar boodschap: "Geef de moed niet op, blij positief. Ik ben ervan overtuigd dat dat helpt tijdens je behandelingen." ●

▶ **Volg Renee via sergioenrenee.nl.**



Renee op het spreekuur bij internist-oncoloog Danny Houtsma en verpleegkundig specialist Barbara van den Berg-Zwartevelde.



Het HagaZiekenhuis is blij dat Renee's ervaring met onze borstkankerzorg positief is. Borstkankerzorg is teamwork en slaagt alleen met ondersteuning van radiologen, medewerkers Dagbehandeling/Infusietherapie, radiotherapeutisch en radiologisch laboranten, operatie- en anesthesieassistenten, polimedewerkers, verpleegkundig specialisten Oncologie van Heelkunde, Interne geneeskunde en Plastische chirurgie, mammacareverpleegkundigen, verpleegkundigen van de verpleegafdeling en nog veel meer mensen die achter de schermen werken in de zorg.

...Veilige zorg!
Met net dat
Beetje meer...

AC THUISZORG



WIE ZIJN WIJ?

- ✓ Palliatieve Zorg
- ✓ Verpleging
- ✓ Persoonlijke verzorging
- ✓ Zorg op maat met Oprechte aandacht

AC Thuiszorg
Apeldoornselaan 23
2573 LA Den Haag
Telefoon:
085-0580022
06-14897877

www.acthuiszorg.nl

Bioch/Van der Lans
Fysiotherapie en Oefentherapie



- ▶ Algemene fysiotherapie
- ▶ Manuele therapie
- ▶ Ex-corona revalidatie
- ▶ Sportfysiotherapie
- ▶ Dry Needling
- ▶ Echografie
- ▶ Kaakfysiotherapie
- ▶ Handtherapie
- ▶ Longfysiotherapie
- ▶ Oedeemtherapie
- ▶ Oefentherapie Mensendieck
- ▶ Psychosomatische oefentherapie
- ▶ Thuiszorgfysiotherapie/ouderenzorg
- ▶ Oncologiefysiotherapie

ONS MOTTO
"Samen fitter in een vertrouwde omgeving"

Oefengroepen:

- ▶ Artrose
- ▶ Bewegingsgroep 50+
- ▶ Stoelyoga
- ▶ Zwangerschapscursussen

De praktijk in Rijswijk is onderdeel van gezondheidscentrum "Het Kruispunt"



Gezondheidscentrum Het Kruispunt
Dr. H.J. van Mooklaan 33F | 2286 BB Rijswijk
Praktijk Den Haag (laakkwartier)
Van Zeggelenlaan 135 | 2524 AD Den Haag

T. 070-3963978 | **E.** info@biochvanderlans.nl
W. www.biochvanderlansfysiotherapie.nl

Twee warme en kleinschalige woonzorgcentra

THUIS BIJ OLDAEL

STICHTING ZORGGROEP **OLDAEL**

WAARDIGE OUDERENZORG OP SFEERVOLLE HAAGSE LOCATIES

Kortdurend verblijf in Aelbrecht van Beijeren
Voor herstel na ziekenhuisopname of tijdelijke ontlasting van uw mantelzorger.

Permanent wonen in Oldeslo of Aelbrecht van Beijeren
In uw eigen appartement, als thuis wonen niet meer gaat.

Aanleunwoningen voor zelfredzame senioren
Zelfstandig wonen met gebruikmaking van de faciliteiten van Oldeslo.

Meer weten? Bezoek oldael.nl of bel de cliëntadviseur op 06 46341491.

Stichting Ambulance Wens vervult de wensen van mensen die lijden aan een ongeneeslijke ziekte en niet lang meer te leven hebben.

Stichting Ambulance Wens verzorgt vervoer met speciaal voor dit doel ontworpen ambulances en een extra comfortabele brancard. Bij elke wens gaat ook kundig medisch geschoold personeel mee.

Volg ons ook op facebook en twitter.
[facebook.com/stichting.ambulancewens.nederland](https://www.facebook.com/stichting.ambulancewens.nederland)
[@Stambulancewens](https://twitter.com/Stambulancewens)

Nog één keer er samen op uit...

Stichting Ambulance Wens

Helpt wensen mogelijk maken

Stichting Ambulance Wens
Wij zijn telefonisch bereikbaar van 8.00 - 17.00 uur.
telefoon: 010 - 226 55 16 of 06 - 12 55 99 99.
E-mail: info@ambulancewens.nl • www.ambulancewens.nl

Patiënten met kanker krijgen vaak chemotherapie als behandeling. Ook in het HagaZiekenhuis. De medicijnen die we bij chemotherapie gebruiken heten cytostatica. Cytostatica stoppen of remmen de groei van kankercellen in het lichaam of breken deze af. We hebben de behandeling met cytostatica verbeterd. Onze artsen, verpleegkundigen en apotheek hebben daar samen aan gewerkt.

Meer patiëntengemak bij chemokuur

Voorheen kregen patiënten, die in het ziekenhuis waren voor een chemokuur, eerst medicijnen tegen misselijkheid. Dat ging via een infuus. Daarna, na wisseling van het infuus, werd pas de chemo-medicatie toegediend. Soms slikte de patiënt thuis ook nog een tablet tegen misselijkheid. "Zo'n dubbele dosering is dus in veel gevallen niet nodig", vertelt apotheker Bert Storm. "Uit ons onderzoek blijkt dat je in de meeste gevallen prima thuis al meerdere tabletten tegen misselijkheid kunt innemen. Toedienen via het infuus hoeft dan niet meer."

Sneller naar huis

De meeste patiënten slikken nu alleen thuis nog tabletten tegen misselijkheid. Ze krijgen van de apotheek een handige medicatierol mee, waarin de tabletten verpakt zijn per inname-moment. In het ziekenhuis starten de patiënten meteen met de chemomedicatie. Daardoor kunnen ze ook weer sneller naar huis. Doordat een infuuszak niet langer nodig is, heeft de verpleegkundige meer tijd om de patiënt te begeleiden én is de kans op infectie kleiner. De apotheek hoeft door de verandering minder infuuszakken voor te bereiden.

Meer tijd voor de patiënt

Daarnaast zijn er nu minder controlerondes tijdens



Verpleegkundige Caroline de Blij-Van der Does legt een infuus aan.

de chemokuur. "Tijdens de chemokuur controleren de verpleegkundigen regelmatig de bloeddruk, hartslag en ademhaling van de patiënt. Soms worden 10 controlerondes voorgeschreven. Maar uit ons onderzoek blijkt dat die zelden allemaal nodig zijn. De vrijgekomen tijd kan de verpleegkundige aan de patiënt besteden", legt Bert enthousiast uit. Hij en zijn collega's zijn blij dat ze patiënten door de slimme aanpassingen meer gemak kunnen bieden tijdens hun chemokuur. "Tot slot hebben we ook de inlooptijden van een groot aantal chemokuren kunnen inkorten. De inlooptijd is de tijd die nodig is om de infuuszak leeg te laten lopen. Al met al heel fijn voor de patiënt." ●

V.l.n.r.: Barbara van den Berg-Zwartevelde (verpleegkundig specialist Oncologie), Bert Storm (apotheker), Caroline de Blij-Van der Does en Bibiane Fernández Raimundo-Guit (verpleegkundigen Dagcentrum Infusie-therapie) en Jeanette Lumsden (verpleegkundig specialist Long-oncologie).



U komt ze tegen bij de ingang van het HagaZiekenhuis, het Juliana Kinderziekenhuis en op de Spoedeisende Hulp (SEH): de altijd betrokken vrijwilligers van ons ziekenhuis. Ze staan voor u klaar, of het nu gaat om een warm welkom, begeleiding naar uw afspraak of een vriendelijk woord. Onze vrijwilligerscoördinatoren én twee vrijwilligers vertellen over hun bijzondere werk.

De **onmisbare** vrijwilligers van het HagaZiekenhuis



**Erik Schaart en
Wilma Onderwater**
Coördinatoren vrijwilligers

Erik: "Onze 125 vrijwilligers zijn verdeeld over 8 projecten, maar vanwege corona zijn maar 4 projecten actief. De vrijwilligers ondersteunen bij de hoofdingang van het HagaZiekenhuis en op de Spoedeisende Hulp. In het Juliana Kinderziekenhuis staan ze bij de entree en de dagbehandeling."

Wilma: "Vanuit de patiënten en het ziekenhuis krijgen we veel complimenten over de vrijwilligers. Toen de coronapandemie begon en ze niet meer mochten werken, zagen we hoe onmisbaar ze waren. Veel vrijwilligers waren ook teleurgesteld dat we ze tijdelijk niet konden inzetten."

Erik: "Als coördinatoren managen we het vrijwilligers-team. We houden ons bezig met werving, dagelijkse begeleiding, roosterplanning en we organiseren

werkoverleggen. De vrijwilligers hebben dagelijks contact met onze patiënten. Daardoor kunnen ze ons goede tips geven om de kwaliteit van de dienstverlening hoog te houden."

Wilma: "Het werk is heel afwisselend. Wat we het allerleukste vinden? Het contact met vrijwilligers en het samen met afdelingen kijken op welke projecten we vrijwilligers inzetten."

Erik: "Onze vrijwilligers zijn van verschillende leeftijden, culturen, religies en opleidingsniveaus. Er zijn studenten die ervaring willen opdoen, maar bijvoorbeeld ook gepensioneerden die maatschappelijk bezig willen zijn of het sociale contact leuk vinden. Wat ze allemaal gemeen hebben, is hun zorgzaamheid. Ze zijn betrokken en hebben aandacht voor mensen." ●

Rob: "Patiënten betreden toch met een bepaalde spanning het ziekenhuis. Ik wil ze zo prettig mogelijk naar hun afspraak begeleiden. Ik sta bij de hoofdingang en ondersteun ook op route E en F. Ik help bij het aanmelden en maak patiënten wegwijs naar de afdeling waar ze moeten zijn. Patiënten waarderen onze hulp en extra beetje aandacht. Vooral ouderen vinden het contact erg fijn."

We maken van alles mee. Van hulp bieden aan patiënten als ze even niet meer weten waar ze naartoe moeten tot aanstaande moeders die we heel snel naar de verloskamer moeten brengen. Ook begeleiden we patiënten in een rolstoel. Ik wilde altijd al na mijn werkzame leven aan de slag als vrijwilliger in het HagaZiekenhuis. Het werk geeft mij veel voldoening. Daarnaast is het ziekenhuis op loopafstand van mijn huis, dat is wel zo makkelijk! Mensen die iets willen doen met hun vrije tijd, raad ik zeker aan om vrijwilliger in het Haga te worden." ●

Rob Schrurs

Vrijwilliger sinds maart 2021



Dick van 't Wout

Vrijwilliger sinds juli 2019



Dick: "Vrijwilligerswerk zie ik als een nieuwe uitdaging na mijn pensioen. Het is een verrijking. Op de Spoedeisende Hulp (SEH) ben ik gastheer voor patiënten en bezoekers. Ik zet koffie en thee en smeer broodjes als ze lang moeten wachten. En ik breng bezoekers vanuit de wachtruimte naar de patiënt. Ik stel ze op hun gemak waar dat kan. Soms met humor, dat geeft ook wat lucht en ontspanning! Ook help ik de zorgmedewerkers met hand- en spandiensten, zoals de vaat in de personeelsruimte."

Elke dienst weer ontmoet ik nieuwe mensen, dat is heel boeiend. Er gebeuren ook gekke dingen. Ik draag als vrijwilliger een witte jas op de SEH. Soms ziet een patiënt of bezoeker me aan voor dokter en begint een heel verhaal. Dan moet ik dat even uitleggen. Ik werk ook weleens bij de hoofdingang. Een keer zag ik in een flits een kleuter naar buiten lopen. Even later vond ik een moeder in tranen, ze was haar zoontje kwijt. Dat moet dat jongetje zijn geweest, dacht ik gelijk. We zijn direct naar buiten gestapt. Daar stond het mannetje te kijken naar de trams en bussen, alsof er niets aan de hand was." ●

Ook vrijwilliger worden? Kijk op hagaziekenhuis.nl/vrijwilligers.



Acute opvang op de afdeling *Neonatologie*

Op de acute opvangkamer van het Juliana Kinderziekenhuis vangen we zieke baby's op die in het ziekenhuis of thuis geboren zijn.

Op basis van het gewicht van de baby wordt uitgerekend hoeveel acute medicatie nodig is.

Verpleegkundige Veronique vult het acute medicatieschema in op de computer.

Na de behandeling wordt de baby meestal opgenomen op onze afdeling Neonatologie of overgeplaatst naar een Neonatale Intensive Care Unit (NICU) in een academisch ziekenhuis.

Dit is de BabyLeo. Het apparaat helpt ons om een baby goed op temperatuur te houden. Dit kan door een verwarmd matras en stralingswarmte, maar ook door de luchttemperatuur en luchtvochtigheid.

De BabyLeo is een opvangtafel en couveuse ineen. Bij een opname wordt het kind in de BabyLeo naar een couveuse-suite gereden.

Natuurlijk is er ook een neonatoloog aanwezig als dat nodig is. Deze arts is gespecialiseerd in de medische zorg voor zieke of vroeggeboren baby's.

Verpleegkundige Denise geeft extra vocht via een infuus in de hand van de oefenpop. Dit doet ze vanwege een lage bloeddruk.

Dit is geen echte baby, maar een oefenpop: de ResusciBaby. Met deze pop trainen we onze zorgverleners, zodat zij acute zorg kunnen leveren bij een zieke, pasgeboren baby.

Verpleegkundig specialist Maaïke geeft beademing met de NeoPuff. Er kan ook ademhalingsondersteuning of beademing worden gegeven via de Fabian. Dat is de blauwe machine achter Maaïke.

#IkbenHaga: Amy Cleve - radiologisch laborant in opleiding

#IkbenHaga: In de rubriek Ik ben Haga vertellen medewerkers van het HagaZiekenhuis over de passie voor hun werk. Ook leren en/of werken in het HagaZiekenhuis of Juliana Kinderziekenhuis? Bekijk de mogelijkheden op werkenbijhaga.nl.



Eigenlijk wilde Amy Cleve er na het behalen van haar havodiploma een jaar tussenuit. Maar van alle mooie plannen kwam door corona weinig terecht. "En dan moet je opeens goed gaan nadenken wat je echt wilt", zegt ze. Een studiekeuzetest bood uitkomst. Onlangs startte ze aan het tweede jaar van haar opleiding tot radiologisch laborant in het HagaZiekenhuis.

Amy Cleve is radiologisch laborant in opleiding: **'Het beste van twee werelden'**

"Ik doe de opleiding Medisch Beeldvormende en Radiotherapeutische Technieken", zegt Amy. Een echte tongbreker. De naam van de opleiding doet niet bij iedereen een belletje rinkelen. "Vaak moet ik aan mensen uitleggen wat ik precies doe. Dan vertel ik dat ik in 4 jaar word opgeleid om zelfstandig CT-scans, MRI-scans en röntgenfoto's te kunnen maken. Die onderzoeken doe ik nu nog

samen met een afgestudeerd laborant. Ik werk in het Radiologisch Centrum, waar de Nucleaire Geneeskunde ook een deel van is. Maar ik maak ook foto's op de Spoedeisende Hulp, op de Intensive Care, bij mensen op de verpleegafdeling en in het Juliana Kinderziekenhuis. Die afwisseling maakt het werk echt heel leuk."



“Mijn passie voor techniek en zorgzame karakter komen perfect terug in deze functie.”

hen kun je echt een band opbouwen. Patiënten die voor de eerste keer komen, zijn vaak gespannen. Die probeer ik dan gerust te stellen. Dat doe ik door heel duidelijk uit te leggen wat ik ga doen. Mensen vinden het ook fijn om te weten wie de foto of scan beoordeelt en wanneer ze een uitslag kunnen verwachten. Vaak helpt dit al heel erg om iemand rustig te krijgen.”



Moeder als inspiratiebron

Eigenlijk wist Amy als kind al wel dat ze in de zorg wilde werken. Dat komt door haar moeder, die al jaren als kinderverpleegkundige in het Juliana Kinderziekenhuis werkt. Toch was er een studie-keuzetest nodig om te ontdekken welke kant Amy op wilde. “Uit de test bleek dat mijn passie voor techniek en mijn zorgzame karakter perfect samenkomen in de functie van radiologisch laborant. Voor mij is dat het beste van twee werelden. De rondleiding en gesprekken in het Radiologisch Centrum van het HagaZiekenhuis bevestigden dit beeld. Ik solliciteerde en werd gelukkig aangenomen. Daarna kon ik beginnen aan mijn opleiding.”

Geruststellen

Amy is nog steeds iedere dag blij met haar keuze. “Het is geweldig om mensen te helpen. Beeldvormend onderzoek is echt een heel belangrijk onderdeel in het zorgproces. Sommige patiënten komen regelmatig langs voor een onderzoek. Met

Botermes

“We werken met een hecht team. Iedereen is heel behulpzaam. Het is leuk om te merken dat ik na een jaar al veel meer dingen kan. Breuken of afwijkingen die ik eerst pas zag als een collega of een radioloog me er op wees, kan ik nu soms zelf ook al zien. In een aantal gevallen is dat overigens niet zo moeilijk. Ik zie de gekste dingen op röntgenfoto's. Van een ingeslikte schroef tot zelfs een botermes. Dan sta je wel even te kijken.” ●

Ben jij binnenkort ook 'Haga'? Bekijk al onze vacatures op

werkenbijhaga.nl

**“ Ga jij als verpleegkundige voor
Cardiochirurgie, Cardiologie
of Longgeneeskunde?**

**In ons Hart Long Centrum
hoef je niet te kiezen! ”**



**Word jij de nieuwe
collega van Casper?**

Bekijk de vacature op **werkenbijhaga.nl**

De cliëntenraad is er **voor u**



*Raadsleden
Loes Plaisier en
Ed Schook (voorzitter)
lopen naar hun
overleg in het
HagaZiekenhuis.*

Meer weten?

Alle informatie over de cliëntenraad en contactgegevens vindt u op **hagaziekenhuis.nl/clientenraad**.

Wat is de cliëntenraad?

Het HagaZiekenhuis heeft een cliëntenraad (CR). Deze is wettelijk verplicht. De CR is onafhankelijk en komt op voor de gemeenschappelijke belangen van patiënten. De raad adviseert de ziekenhuisdirectie gevraagd en ongevraagd over onderwerpen die voor alle patiënten belangrijk zijn. Ook doet de CR mee in werkgroepen. Er zitten 6 betrokken leden in de raad. Zij zijn zelf ook patiënt (geweest) in ons ziekenhuis. ●



Hoe kunt u de cliëntenraad helpen?

Kan het ziekenhuis iets verbeteren volgens u? En is dit belangrijk voor alle patiënten? Geef dit door aan de CR. Die kijkt of er iets mee kan worden gedaan. Ook wil de CR vaker de mening van patiënten horen, bijvoorbeeld via een patiëntpanel. De plannen hiervoor zijn nog in ontwikkeling. Als u mee wilt doen, kunt u dat wel al laten weten. Stuur de CR een e-mail, dan krijgt u bericht als u zich aan kunt melden voor het patiëntpanel. Goed om te weten: de CR houdt zich niet bezig met (persoonlijke) klachten en problemen. Daarvoor kunt u terecht op hagaziekenhuis.nl/klachten. ●



Waar houdt de cliëntenraad zich mee bezig?

De CR denkt mee over verschillende soorten onderwerpen. Bijvoorbeeld patiëntveiligheid en kwaliteit van de zorg. De afgelopen tijd was de CR betrokken bij de strategieontwikkeling van het ziekenhuis voor de komende jaren. Voeding is ook een belangrijk thema. De CR hielp mee de warme maaltijden in het ziekenhuis te verbeteren. Die moeten vers en gezond zijn. En er moet iets te kiezen zijn, ook voor patiënten met een dieet. Tijdens de vernieuwing van de ziekenhuiswebsite praatte de CR mee over de gebruiksvriendelijkheid, én de raad heeft een belangrijke rol gehad bij het rookvrij maken van ons ziekenhuis. Bij alles wat de CR doet, staat het belang van patiënten centraal. ●





De pechvariant, noemt kinderarts Agnes Clement-De Boers van het Juliana Kinderziekenhuis (JKZ) het. Ze heeft het over diabetes type 1. Vrijwel alle kinderen met diabetes hebben deze variant, die niet te voorkomen is en nog niet te genezen. De impact van de chronische ziekte is groot, en niet alleen op het kind. "Het hele gezin heeft diabetes, zeg ik altijd." Met haar collega's van het JKZ-diabetesteam begeleidt Agnes ruim 300 jonge patiënten en hun families uit de Haagse regio.

Het diabetesteam van het Juliana Kinderziekenhuis

'Ouders hóeven het *niet alleen* te doen'



Kinderarts Agnes Clement-De Boers laat zien hoe insuline-pennen en glucose-meters werken.

“We willen dat de familie zo snel mogelijk leert omgaan met de ziekte. Daar ondersteunt het diabetesteam bij.”





Soms gebruikt Agnes deze pop om kinderen uitleg te geven over diabetes.

Diabetespatiënten hebben te veel glucose, ofwel suiker, in hun bloed. Dat komt doordat hun lichaam geen insuline meer aanmaakt. Om de bloedglucose-spiegel te verlagen, moet een kind met diabetes insuline toedienen en regelmatig bloedglucoses controleren. Meestal helpen ouders daarbij, zeker als een patiënt nog jong is. Agnes: "We willen dat de familie zo snel mogelijk leert omgaan met de ziekte. Daar ondersteunt het diabetesteam bij."

Bloedglucoses en insuline

De medische behandeling is heel belangrijk, ook om later complicaties te voorkomen. "We leggen het kind en de ouders alles uit over bloedglucoses en de verschillende waardes. Ook moeten ze weten hoeveel insuline ze moeten geven en wanneer." Kinderen met diabetes type 1 starten meteen na de diagnose met insuline. Dat dienen ze toe onder de huid via een insulinepomp of een prik met een insulinepen. Elke dag minimaal 4 keer, meestal vaker. "Met het diabetesteam instrueren en begeleiden we zo goed mogelijk. Maar uiteindelijk moeten ze het thuis zelf doen."

Overall rekening mee houden

En dat is heftig. "Continu nadenken bij wat het kind eet. Koolhydraten tellen. En wat betekenen sport, stress en ziekte voor je glucose en insuline? Slimme insulinepompjes en meetapparaatjes bieden meer gemak, maar je moet nog steeds veel zelf doen. Je moet overall rekening mee houden. De hele dag door." De ondersteuning van het diabetesteam gaat daarom verder dan de medische behandeling. Naast kinderartsen bevat het team kinderdiabetes-verpleegkundigen, diëtisten en psychologen. De verpleegkundigen helpen vooral bij praktische zaken. Zo bezoeken ze soms de school van het kind om informatie te geven over diabetes. De diëtist adviseert en informeert over voeding.

Mentale gezondheid

"Daarnaast heeft mentale gezondheid onze aandacht. Elke nieuwe patiënt krijgt een kennis-makingsgesprek met een psycholoog uit ons team. Die kijkt of er al dingen zijn om op te letten", legt Agnes uit. "En de familie weet meteen met wie ze kunnen praten, als het ooit nodig is." De psychologen zijn er ook voor de ouders. "Kijk, het kind moet continu dingen doen en opletten vanwege de diabetes. Als dat strijd oplevert, bijvoorbeeld in de puberteit of bij peuters, hoe begeleid je dat dan als ouders? Dat is hartstikke moeilijk."

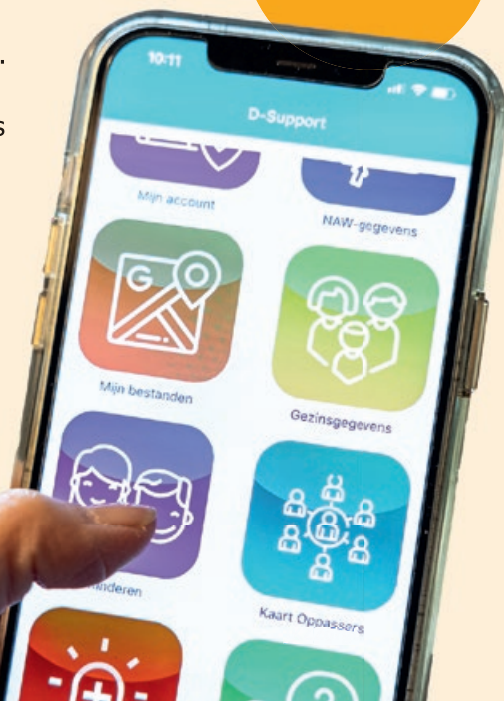
Agnes heeft al bijna 20 jaar ervaring in de kinder-diabeteszorg. Ze is trots op het diabetesteam. "We staan altijd klaar voor het kind én de ouders. Ze hoeven het niet alleen te doen. Wij zijn ook niet voor niets met zijn tienen." ●

D-Support houdt het gezin sterk

Buiten het HagaZiekenhuis is Agnes ook betrokken bij jonge diabetespatiënten. Ze richtte stichting D-Support op. "D-Support wil het gezin sterk houden. Hoe beter het gezin functioneert, hoe beter het kind het doet. Ik zie de stichting als aanvulling op het diabetesteam. Soms durven ouders nooit meer samen weg. Er gaat altijd een ouder mee naar activiteiten, ze rijden steeds naar school om insuline te geven, enzovoorts."

D-Support geeft ouders het vertrouwen dat hun kind veilig naar school kan of op speeldade. En dat ze zelf een avondje uit kunnen. De stichting helpt bij het vinden en/of opleiden van een oppas met kennis van kinderdiabetes. Er zijn e-learnings voor bijvoorbeeld school en ook fysieke trainingen zijn mogelijk. Via de D-Support app kunnen ouders diabetesinformatie delen met de oppas, de leerkracht, oma, etc. De app heeft ook een logboekfunctie, en maakt afspreken met de oppas makkelijker. Agnes: "Als ouder hoef je niet meer steeds zelf alles uit te leggen en kun je je kind met een gerust hart achterlaten."

Meer weten?
Kijk op
d-support.org.



HAPPYNURSE VINDT DAT THUISZORG BETER KAN



U kunt bij Happy Nurse terecht voor begeleiding, persoonlijke verzorging, verpleging, gespecialiseerde verpleging, dementiezorg, palliatieve zorg in de wijken Escamp, Loosduinen en 't Wateringse Veld.

Ons wijkteam bestaat uit een groep enthousiaste en professionele verzorgenden en verpleegkundigen die iedere dag weer hun uiterste best doen om de zorg te leveren die aansluit bij de wensen van de cliënt.

Interesse in onze zorg? Neem geheel vrijblijvend contact op met ons kantoor aan de Platinaweg 25 in Den Haag.

Interesse om bij ons te komen werken? Ook dan kun je contact met ons opnemen.

WIJKTEAMS ESCAMP/LOOSDUINEN/'T WATERINGSE VELD

Platinaweg 25, 3^e etage, kamer 11, 2544EZ Den Haag
T 070 - 820 11 27 (kantooruren)

E wijkteam.escamp@happynurse.nl
of kijk op happynurse.nl/thuiszorg



ZORG OP MAAT



ALTIJD HETZELFDE GEZICHT



RESPECT EN AANDACHT



IN DE BUURT



HOOG GEKWALIFICEERD

Happ♥Nurse
beter.

Als het thuis even niet meer gaat

Herstellen of aansterken na een ziekenhuisopname?

Of tijdelijk dichtbij huis gerichte zorg nodig?

HWW zorg helpt u er weer bovenop!

Wilt u meer weten?

Klantenservice: (070) 379 33 00

hwwzorg.nl

DICHTBIJ.
SLAGVAARDIG EN
VEELZIJDIG



HWW zorg
Haagse Wijk- en Woonzorg



We doen het steeds meer: samenwerken met zorgverleners buiten het ziekenhuis. Het is een van de manieren waarop we goede, bereikbare en betaalbare zorg kunnen blijven bieden, ook in de toekomst. Zo werkt onze afdeling Cardiologie nauw samen met huisartsen in de regio. Dat doen ze via het (digitale) meekijkconsult. Cardioloog Wilco Tanis en huisarts Luit van Velzen vertellen meer.

Cardioloog en huisarts werken samen via het meekijkconsult

'In veel gevallen blijkt een verwijzing niet meer nodig'

Wilco Tanis, cardioloog in het HagaZiekenhuis:

"Luit en ik zetten het meekijkconsult vooral in voor patiënten met minder complexe en niet dringende cardiologische klachten, of twijfelgevallen. Het is een soort voorportaal: we bespreken de patiënt eerst voordat Luit hem of haar eventueel naar mij doorverwijst. Via een videobelverbinding kijken we dan samen naar een ECG of CT-scan, een bepaald klachtenpatroon of een uitslag van het lab. In veel gevallen is de doorverwijzing niet meer nodig. De patiënt blijft dan onder behandeling van Luit, dichtbij huis, en hoeft niet onnodig naar het ziekenhuis. Bij Cardiologie houden we daardoor meer tijd over voor patiënten met heel complexe cardiologische problemen. En omdat de zorg bij de huisarts plaatsvindt, gaat het niet af van het eigen risico. Dat is prettig voor de patiënt. Ook zijn de totale zorgkosten daardoor lager. Het is als het ware specialistische zorg, maar veel goedkoper." ●

Luit van Velzen, huisarts bij Arts en Zorg:

"Ik kan mijn patiënten sneller helpen. Door het meekijkconsult krijgen patiënten, via mij, al binnen 2 of 3 weken het advies van de medisch specialist. Voor een fysieke afspraak in het ziekenhuis zouden ze voor niet dringende zorgvragen langer moeten wachten. Mijn patiënten zijn blij dat Wilco en ik hun zorgvraag serieus nemen, zelfs als die niet dringend is. Als ze dat willen, mogen ze bij het meekijkconsult aanwezig zijn. Door het meekijkconsult leer ik zelf ook nieuwe dingen. Ik weet meer over de diagnostiek van cardiologie, de mogelijkheden en de overwegingen. En ik kan nu zelf cardiologisch onderzoek aanvragen voor mijn patiënten. De resultaten bespreek ik tijdens het meekijkconsult. Op die manier krijg ik mee hoe Wilco een onderzoek beoordeelt. Waar twijfelt hij over, welke dingen zijn voor hem belangrijk? Daardoor ben ik nu ook alerter naar mijn patiënten. Zij blijven nu vaker bij mij onder behandeling. Ik kan ze blijven volgen en dat is hartstikke leuk." ●



Wilco
Tanis en Luit
van Velzen
tijdens een
meekijkconsult.

In het HagaZiekenhuis zijn we continu op zoek naar manieren om de zorg te verbeteren. Eind 2021 kregen we drie grote sponsorbijdragen van Team Westland. Deze stichting ondersteunt de kankerbestrijding in de regio door geld in te zamelen. Dankzij Team Westland kan ons ziekenhuis investeren in drie belangrijke verbeteringen in de zorg voor patiënten met kanker: het MRI echofusieapparaat, een speciale camera bij kijkoperaties en magneetzaadjes.

Verbeterde kankerbehandelingen dankzij sponsoring Team Westland



MRI echofusieapparaat

Betere diagnostiek van prostaatkanker met minder risico op infecties

Uroloog Jasper Tijsterman: "Bij prostaatkanker is er sprake van een tumor in de prostaat. Om de tumor vast te stellen, nemen we een stukje prostaatweefsel af bij de patiënt: het prostaatbiopt. Tijdens deze ingreep komt het MRI echofusieapparaat goed van pas. Met dit nieuwe apparaat kunnen we namelijk MRI-beelden van de tumor direct in het beeld van de 'live' echo plaatsen. Dat klinkt ingewikkeld, maar zo zien we precies waar we moeten zijn. Hierdoor nemen we het biopt veel nauwkeuriger af en dat vergroot de kans op een betrouwbare diagnose. Een ander voordeel: we nemen de bipten met dit apparaat niet meer af via de endeldarm, maar via het perineum. Dat is het gebied tussen de balzak en de anus. Via het perineum zijn bepaalde gebieden in de prostaat makkelijker te bereiken, wat de diagnose ook betrouwbaarder maakt. En omdat we de ingreep niet meer via de endeldarm doen, verslepen we ook geen bacteriën naar de prostaat. Hierdoor verdwijnt de kans op urineweginfecties, die eerder 6 procent was, vrijwel volledig." ●

Jasper Tijsterman
Uroloog





Speciale camera bij kijkoperaties

Meer longweefsel besparen bij longkankeroperatie

Oncologisch chirurg Willem-Hans Steup: "Met behulp van deze camera kunnen we nog nauwkeuriger werken tijdens een longkankeroperatie. Dat betekent: minder weefsel weghalen en daardoor meer gezond weefsel sparen. Niet meer de hele longwab weghalen, maar alleen het deel met de tumor. Hoe dat werkt? Tijdens de operatie sluiten we het longdeel met de tumor af van de bloedtoevoer. Daarna krijgt de patiënt een injectie met fluorescente stof in het bloed. Met de nieuwe camera kunnen we zien waar de fluorescente stof zit, omdat deze oplicht in het beeld van de camera. Het longdeel met de tumor licht dan dus niet op. Zo weten we exact wat we moeten weghalen.

In de toekomst verwachten we nog meer te kunnen doen met deze fluorescentie techniek. Dan hopen we ook de tumor zelf en eventuele uitzaaiingen direct en nauwkeuriger in beeld te brengen tijdens een operatie. Hierdoor kunnen we longkanker nog preciezer en vollediger verwijderen. Voor deze ontwikkelingen, die razendsnel gaan, werkt het HagaZiekenhuis nauw samen met het LUMC."



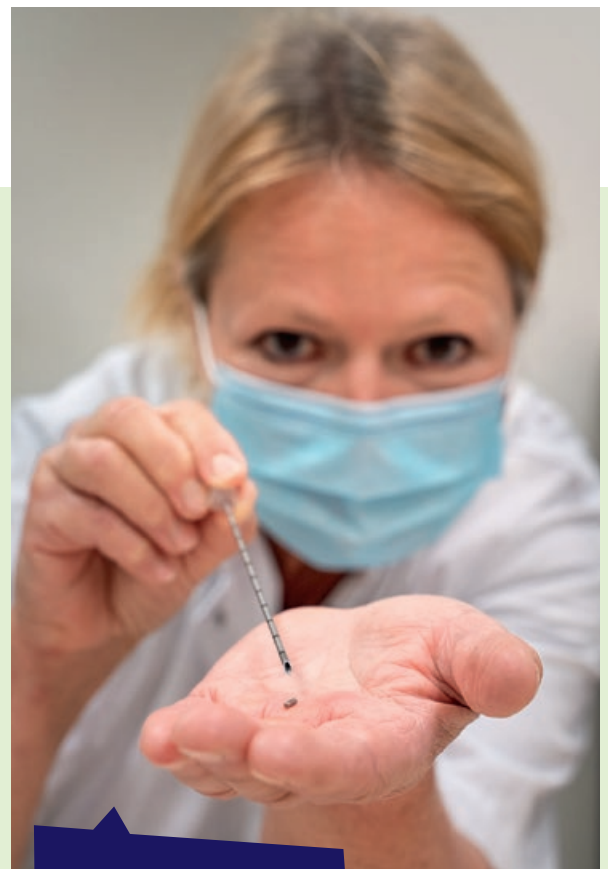
Willem-Hans Steup
Oncologisch chirurg



Magneetzaadjes

Voor nauwkeurige locatie van kleine borsttumoren

Oncologisch chirurg Ilse Jannink: "Patiënten met borstkanker hebben soms een borsttumor die zo klein is dat je hem niet kunt voelen. Zij krijgen als dat kan een borstsparende operatie. Tijdens de operatie verwijderen we de tumor en het weefsel eromheen, maar de rest van de borst blijft zitten. Het magneetzaadje, niet groter dan een rijstkorrel, helpt om de tumor tijdens de operatie te vinden. We plaatsen het zaadje voor de operatie op de plek van de tumor. Met een navigatieapparaat, de *Sirius Pintuition*, is het zeer nauwkeurig terug te vinden tijdens de operatie. Hiervoor gebruiken we een probe, een ronde staaf waarin sensoren zitten. Net als een parkeersensor gaat het systeem piepen zodra het magneetzaadje is opgespoord. Met deze nieuwe techniek kunnen we de kortste weg naar de tumor vinden. Omdat we precies weten waar de tumor is, hoeft er minder weefsel weggehaald te worden. En dat leidt weer tot een beter cosmetisch resultaat."



Ilse Jannink
Oncologisch chirurg

HagaWoordzoeker

De overgebleven letters vormen de oplossing.

- APOTHEEK
- BEHANDELING
- BEZOEKER
- BORSTKANKER
- CARDIOLOOG
- CHEMOKUUR
- CLIËNTENRAAD
- COUVEUSE
- DARMEN
- DIABETES
- DONATIE
- HARTENDOKTER
- INSULINE
- MAGNEETZAADJE
- MEEKIJKCONSULT
- NEONATOLOGIE
- OPLEIDING
- PATIËNT
- SCAN
- TABLET
- VERPLEEGKUNDIGE
- VLOG
- VRIJWILLIGER
- WELKOM
- ZIEKENHUIS

D	W	I	C	L	I	Ë	N	T	E	N	R	A	A	D
A	I	S	T	A	C	H	E	M	O	K	U	U	R	A
R	V	A	P	O	T	H	E	E	K	B	N	V	S	M
M	V	L	B	O	O	A	R	E	I	E	C	R	C	A
E	Z	B	O	E	U	R	K	K	N	H	A	I	J	A
N	I	O	O	G	T	T	L	I	J	S	A	R	W	N
V	E	R	P	L	E	E	G	K	U	N	D	I	G	E
B	K	S	L	C	D	N	S	C	L	D	I	L	P	E
E	E	T	E	O	O	D	W	O	I	E	O	L	A	T
Z	N	K	I	U	N	O	E	N	N	L	L	I	T	Z
O	H	A	D	V	A	K	L	S	E	I	O	G	I	A
E	U	N	I	E	T	T	K	U	A	N	O	E	Ë	A
K	I	K	N	U	I	E	O	L	A	G	G	R	N	D
E	S	E	G	S	E	R	M	T	A	B	L	E	T	J
R	R	R	N	E	O	N	A	T	O	L	O	G	I	E

Vul hier uw oplossing in

RX# 231-479-161

EEN KNUFFEL VAN MAMA JOYCE:
DRIE MAAL DAAGS TOEDIENEN

* * Blijven herhalen * *

Er is een medicijn dat elk ziek kind beter laat voelen: familie. Daarom zijn er de Ronald McDonald Huizen. Zo zijn mama en papa altijd dichtbij.

 **Ronald McDonald Kinderfonds Nederland**
Keeping families close™



WONEN MET ZORG EN TIJDELIJK VERBLIJF

Het Witte Huis biedt hoogwaardige zorg en service aan ouderen als thuis wonen niet meer gaat.

**25 appartementen voor wonen
met 24-uurs zorg**

**Prachtige zorgvilla met een ruim
buitenterras**

Heeft u interesse om bij ons te wonen of werken?
Neem dan contact met ons op voor meer informatie
via **info@valuaszorggroep.nl** of bel **+31(0)71-5150230**

“In Het Witte Huis is het stijlvol en comfortabel wonen”



Iedereen heeft recht op goede zorg.
Iedereen moet zelf een arts kunnen kiezen.
Jong of oud, ziek of gezond:
DSW biedt één polis en één premie.
Liever principieel dan commercieel.



DSW
zorgverzekeraar

Meer informatie? www.dsw.nl