

HagaZorgt

Neem
mee!



- Papieren recept verdwijnt binnenkort (pagina 7).
- Wachtijd prostaatoperaties maximaal drie weken (pagina 9).
- Anesthesiemedewerker Mariska van Putten tovert de klompen van haar collega's om tot ware kunstwerkjes (pagina 12).





WIJ HETEN U VAN HARTE WELKOM IN **RESIDENCE HAGANUM**

Residence Haganum biedt u een (tijdelijk) thuis met hoogwaardige zorg. Wilt u meer weten over ons, of over onze service, dan staan wij u graag persoonlijk te woord.

www.residencehaganum.nl | +31(0)70 - 31 849 00 | Tasmanstraat 188-1. Den Haag



“Wonen op Residence Haganum met alle zorg die u nodig heeft”

Residence Haganum is onderdeel van **Valuas Zorggroep**

WAAR VINDT U ONS?

Locatie Leyweg

Els Borst-Eilersplein 275 • 2545 AA Den Haag

☎ (070) 210 0000

🚌 HTM RandstadRail-tram 4, HTM tram 6, HTM bus 21, 23 en 26, Connexion bus 31, 35, 36, 37

Locatie Leyweg - Spoedplein

Charlotte Jacobsplein 10 • 2545 AB Den Haag

☎ (070) 210 0000

🚌 HTM RandstadRail-tram 4, HTM tram 6, HTM bus 21, 23 en 26, Connexion bus 31, 35, 36, 37

Locatie Sportlaan

Sportlaan 600 • 2566 MJ Den Haag

☎ (070) 210 0000

🚌 HTM tram 12, HTM bus 24

Juliana Kinderziekenhuis

Els Borst-Eilersplein 275 • 2545 AA Den Haag

☎ (070) 210 0000

🚌 HTM RandstadRail-tram 4, HTM tram 6, HTM bus 21, 23 en 26, Connexion bus 31, 35, 36, 37

Zorgplein Westland

Zandeveldplein 3 • 2692 AH 's-Gravenzande

☎ (0174) 417 227

🚌 Connexion bus 31, 35

Verder in dit nummer

Excellente zorg voor patiënten met ernstig astma	04
Papieren recept verdwijnt	07
Wachttijd prostaat-kankeroperaties maximaal drie weken	09
Heeft u de HagaBehandelwijzer al?	14
"Was je je onderrok vergeten? Dan moest je hem gaan halen"	16
Judith geeft verpleegles over de hele wereld	18
Samenwerking van 200 dokters voor verbetering zorg in regio	24
Hartfalenpatiënt wordt thuis in de gaten gehouden	29
Recept / puzzel	30

Cardioloog Jan Willem Borleffs:

"Dankzij een kleine druksensor in de longslagader voelt de patiënt zich veiliger, omdat hij op afstand in de gaten wordt gehouden"

29



 **Juliana Kinderziekenhuis**



De special JKZZorgt vindt u vanaf pagina 16



COLOFON

HagaZorgt

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

Tekst en productie:
Afdeling Communicatie

Fotografie:
Afdeling Communicatie,
Studio Oostrum

Uitgeverij:
BC Uitgevers bv
Postbus 416
8600 AK Sneek
T 0515 429 429

Bladmanagement:
Digna Schoonen
T 06 442 099 10

Advertentieverkoop:
Digna Schoonen
T 06 442 099 10

Barbara Verschoor
T 06 455 766 70

Vormgeving/opmaak:
Hannique de Jong
T 06 194 760 24

Druk:
Scholma Druk, Bedum

 **HagaZiekenhuis**
van Den Haag

In een topklinisch ziekenhuis wordt excellente zorg geboden op een aantal aandachtsgebieden. Een van deze aandachtsgebieden in het HagaZiekenhuis is de zorg voor patiënten met ernstig astma.

Haga als topklinisch ziekenhuis: ernstig astma

Het HagaZiekenhuis vervult al ruim 10 jaar een bovenregionale functie op dit gebied. Longartsen Saar van Nederveen en Jeroen van Exsel zijn verantwoordelijk voor de behandeling van deze patiëntengroep.

Wat is ernstig astma?

Jeroen: "In Nederland hebben ongeveer 370.000 mensen astma. 3,6 procent van hen heeft moeilijk behandelbaar astma; dat gaat om ongeveer 13.000 mensen. Zij hebben astma die niet onder controle komt, ondanks het trouwe gebruik van medicatie en het behandelen van de factoren die aan de ziekte bijdragen, zoals overgewicht, roken en voortdurende blootstelling aan prikkels."

"Ik wil benadrukken dat ernstig astma echt iets anders is dan gewoon, 'mild' astma"



Hoe wordt ernstig astma behandeld?

Saar: "Ik wil benadrukken dat ernstig astma echt iets anders is dan gewoon, 'mild' astma. Voordat de diagnose kan worden gesteld, doen we eerst uitgebreid onderzoek. De behandeling bestond vroeger meestal uit prednison, een medicijn dat de ontstekingsreactie in het lichaam afremt waardoor bijvoorbeeld koorts, benauwdheid en zwelling van het slijmvlies ontstaat. Daarnaast behoorde long-revalidatie, waaronder hooggebergtebehandelingen, tot het behandelaanbod. Dat is nu nog steeds zo. Maar sinds enkele jaren kunnen we ook monoklonale antilichamen, de zogenoemde biologicals (medicijnen waarin eiwitten zitten die gemaakt zijn in levende cellen of bacteriën), voorschrijven bij bepaalde vormen van ernstig astma. Dit is een

belangrijke nieuwe ontwikkeling, want dankzij deze medicijnen hebben de patiënten maar half zoveel prednison nodig, en prednison is een behandeling die gepaard kan gaan met veel bijwerkingen."

Wat moet je doen om een topklinische erkenning te krijgen?

Jeroen: "Je moet aan heel wat criteria voldoen. Zo moet je wetenschap bedrijven, een bovenregionale functie hebben, multidisciplinair samenwerken en nascholing geven. Dat nascholen doet Saar in het hele land en ik in de regio. Verder leiden wij arts-assistenten op, dat is ook een eis. Aios kunnen hier research-trajecten doen op het gebied van astma. Ook bieden we een verdiepingsstage astma/allergie aan. Saar doet bovendien belangrijk onderzoek op het gebied van astma en zwanger worden. Dat opleiden en onderzoek doen is heel zwaarwegend; zo blijf je qua expertise vooroplopen."

Wat betekent de topklinische erkenning voor jullie?

Saar: "Wij zijn nu een van de weinige erkende astma-expertisecentra in Nederland. Hiermee kunnen we patiënten en zorgverleners laten zien dat we bovengemiddelde zorg leveren. Daar zijn we erg trots op. We hebben de erkenning mede te danken aan goed teamwork en samenwerking met de kinderlongartsen uit het Juliana Kinderziekenhuis, de KNO-artsen en apothekers. Ook de zorg van onze gespecialiseerd longverpleegkundigen speelt een grote rol. Zij zien patiënten die tussentijds klachten hebben, maken actieplannen voor longaanvallen en begeleiden de longrevalidatie. Zonder hen zouden we onze zorg niet op dit niveau kunnen aanbieden. En zonder onze researchverpleegkundigen, die onze onderzoeken ondersteunen. Al deze factoren bij elkaar maken dat je een expertisecentrum kunt zijn." ●



Saar van
Nederveen en
Jeroen
van Exsel

“We hebben de erkenning mede te danken aan goed teamwork en samenwerking met de kinderlongartsen uit het Juliana Kinderziekenhuis, de KNO-artsen en apothekers”

”

SPECIALISTISCHE REVALIDATIEZORG

DE JUISTE PLEK VERHOOGT DE KANS
OP SNEL HERSTEL!

Herstellen bij Florence revalidatie

Na een behandeling in Reinier de Graaf zijn patiënten van harte welkom bij Florence revalidatiecentrum Westhoff om verder te herstellen en te revalideren. Patiënten kunnen rekenen op hoogwaardige kennis, onderzoek én behandeling die naadloos aansluiten op het behandelplan van Reinier de Graaf.

Revalideren bij Florence betekent dat patiënten volgens een zorgpad de zorg en behandeling ontvangen. Het is daarmee voor de patiënt en voor de behandelaren inzichtelijk wanneer welke behandeling plaatsvindt en op welke manier.

Onze specialistische revalidatie richt zich op:

- Orthopedie, traumatologie en overige revalidatie
- CVA en neurorevalidatie
- Revalidatie en psychogeriatric
- Revalidatie oncologie



MEER INFORMATIE

T 070 - 41 31 000
W www.florence.nl
E info@florence.nl
f [florencezorg](https://www.facebook.com/florencezorg)

Florence

Liever Florence



Alw comfort, onze zorg!

Met een vast team van professionele verzorgenden en verpleegkundigen zorgen wij dat u zorg ontvangt zoals u dat wilt. Want bij ons houdt u zelf de regie in handen.

CZW biedt uitkomst!! Want zorgen is onze specialiteit. Of het nu gaat om:

- Verzorging en verpleging
- Zorg in laatste levensfase
- Nachtzorg
- Of gratis activiteiten
- Begeleiding

Comfort Zorg & Welzijn

Loosduinsekade 200, 2571 BX Den Haag

Tel: 070 - 380 11 62 • info@comfortzw.nl

www.comfortzw.nl



Hallo.
Wij zijn Huidtherapie Juno.

Juno Huidtherapie heeft zich gespecialiseerd in zorg voor vrouwen met borstkanker die nog klachten ondervinden na de operatie, bestraling of chemokuren. Denk hierbij aan vochtophopingen (oedeem) in de arm of rond het litteken, een strak of vastzittend litteken, pijn of problemen met de huid.

De behandelingen vallen mogelijk geheel of gedeeltelijk onder uw verzekering.

Download ons gratis e-book op onze website:
www.huidtherapiejuno.nl



Juno
HUIDTHERAPIE

Barentszstraat 52,
Den Haag
tel: 070 - 212 57 47



Met passende zorg, langer
zelfstandig en thuis bij Oldael



Zorggroep Oldael beheert twee woonzorgcentra in goede wijken in Den Haag, met ruime appartementen, een eigen keuken en begeleiding, zorg en verpleging op maat. U bent van harte welkom voor een rondleiding in **Aelbrecht van Beijeren** (Benoordenhout) en **Oldeslo** (Duttendel).

Bel voor een afspraak of meer informatie met onze cliëntadviseur op **070 - 530 05 08**

www.oldael.nl



Heeft u nog een papieren recept meegekregen voor de apotheek? Binnenkort is dat verleden tijd. De artsen van het HagaZiekenhuis, Reinier de Graaf en LangeLand sturen dan het recept alleen nog elektronisch naar een van de apothekers in de regio. De Reinier Haga Groep heeft hierover afspraken gemaakt met de apothekersvereniging EFDH.

Papieren recept verdwijnt binnenkort

Artsen van het HagaZiekenhuis sturen de recepten al enige tijd elektronisch naar de apotheek. Maar omdat het niet mogelijk is dit e-recept te ondertekenen, kregen patiënten het medicatievoorschrift ook op papier mee. Afsproken is dat alleen het e-recept voldoet, een handtekening is dus niet meer nodig.

Reumatoloog Robbert Goekoop deed mee aan een proef en heeft dus ervaring met het e-recept. "Met letterlijk één druk op de knop verstuur ik

het recept rechtstreeks naar de apotheek. De patiënt kan het papieren recept niet meer vergeten en de apotheek kan het medicatievoorschrift alvast voorbereiden. Ik zie alleen maar voordelen."

De apotheker hoeft het recept voortaan niet meer over te schrijven in het eigen apotheekstelsel. Hierdoor worden fouten voorkomen. Het e-recept is daarnaast ook minder fraudegevoelig. ●

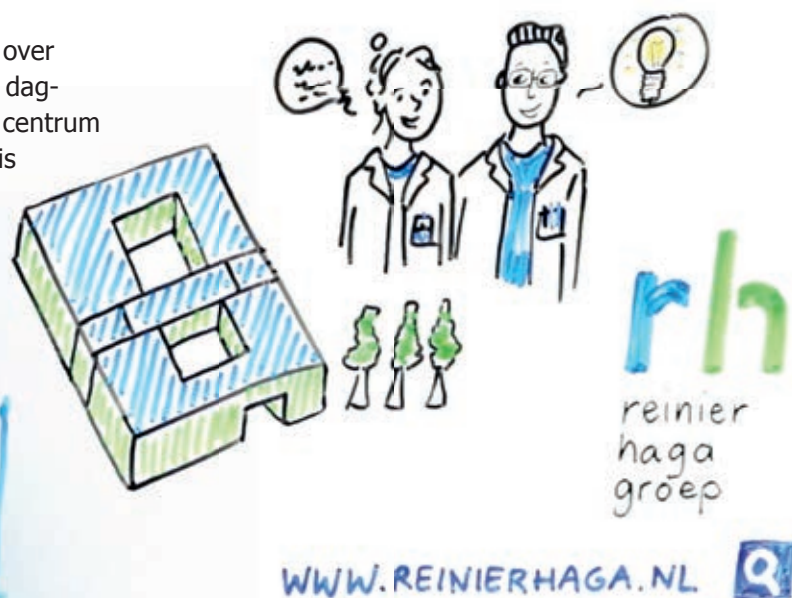


Het e-recept:
sneller,
makkelijker en
minder fraude-
gevoelig

Pannenvier voor de bouwvakkers. Daarmee vierden we begin juli het hoogste punt van de nieuwbouw voor het Reinier Haga Orthopedisch Centrum. Op het terrein van het LangeLand Ziekenhuis in Zoetermeer kunnen de dakpannen gelegd worden voor het ultramoderne Orthopedisch Centrum van 7.500 m² en drie verdiepingen.

Hoogste punt voor Reinier Haga Orthopedisch Centrum

Het Orthopedisch Centrum beschikt straks over vier operatiekamers, 44 bedden en vijftien dagbehandelingsbedden/-stoelen. Het nieuwe centrum is verbonden aan het LangeLand Ziekenhuis en kan waar nodig gebruikmaken van alle aanvullende medische voorzieningen. Ook kunnen patiënten revalideren in een nabijgelegen zorghotel.



In het centrum werken straks twintig orthopeden samen met assisterend en verplegend personeel uit het HagaZiekenhuis, het Reinier de Graaf-ziekenhuis en het LangeLand Ziekenhuis. Zij werken dan, net als nu, ook nauw samen met huisartsen, fysiotherapeuten, gezondheidscoaches en thuiszorgorganisaties. Zo versterken zij elkaars expertise voor het herstel van de patiënt.

In april 2020 is de geplande opening van het orthopedisch centrum. Voor die tijd krijgen omwonenden en belangstellenden de gelegenheid het pand te bezichtigen.



Wilt u meer weten over het Reinier Haga Orthopedisch centrum? Kijk dan op de website <https://reinierhaga.nl/orthopedischcentrum> ●



Urologen Jasper Tijsterman en John van der Hoeven (v.l.n.r.) opereren al sinds 2017 gezamenlijk met behulp van de Da Vinci-operatierobot en zullen dit jaar circa 250 prostaatkankeroperaties uitvoeren.

Patiënten die mogelijk prostaatkanker hebben, kunnen voortaan ook terecht in het HagaZiekenhuis voor het eerste consult en onderzoek. Hiervoor heeft het Reinier Haga Prostaatkankercentrum een tweede locatie geopend. Ook is de operatiecapaciteit in het Reinier de Graafziekenhuis in Delft uitgebreid. Als gevolg hiervan is de wachttijd voor een operatie met vijftig procent verlaagd tot maximaal drie weken. De uitbreidingen zijn nodig om de groeiende stroom aan patiënten zo snel mogelijk te kunnen behandelen.

Wachttijd prostaatkankeroperaties gehalveerd tot maximaal drie weken

"Patiënten die doorverwezen worden door hun huisarts verkeren in onzekerheid en willen zo snel mogelijk duidelijkheid over hun gezondheid", vertelt uroloog John van der Hoeven. "Om daar goed op in te kunnen spelen, hebben we nu een extra locatie in het HagaZiekenhuis. De patiënt kiest of hij het eerste consult in Delft of Den Haag wil. Dankzij deze tweede locatie zijn we niet alleen in staat de wachttijd na doorverwijzing door de huisarts tot een minimum te beperken, ook scheelt het onze patiënten uit de regio Haaglanden reistijd."

Drastische daling impotentie en urineverlies

John van der Hoeven voert de operaties in het Reinier Haga Prostaatkankercentrum uit samen met uroloog Jasper Tijsterman. Ze gebruiken

hiervoor de Da Vinci-operatierobot in combinatie met de 'neurosafe-techniek'. Tijdens de operatie onderzoekt een patholoog direct het weefsel van de prostaat om te kijken of dit vrij is van kanker. Als het weefsel schoon is, kunnen de urologen dankzij deze techniek de zenuwen sparen die de penis bedienen. De kans op impotentie en incontinentie daalt hierdoor drastisch.

De resultaten zijn tot nu toe veelbelovend. Drie maanden na de operatie verliest 70 procent van de patiënten nagenoeg geen urine meer en na één jaar ligt dat percentage op 94 procent. In 2018 bleef er in slechts 11,8 procent van de gevallen na de operatie kankerweefsel achter. Landelijk ligt dit percentage boven de 20 procent. ●



"Ik werk aan mijn eigen revalidatiedoelen"

MEER INFORMATIE?
KLANTENSERVICE
070 756 16 00

WZH

Revalidatie

REVALIDEREN BIJ WZH

Het revalidatiecentrum van WZH biedt specifieke revalidatieprogramma's:

- na beroerte (CVA)
- bij COPD
- orthopedische revalidatie
- bij hartfalen
- oncologische revalidatie
- na een ongeluk (trauma)
- na amputatie

Bij WZH Revalidatie staat een specialistisch behandelteam voor u klaar om samen met u aan de slag te gaan. Het revalidatiecentrum bevindt zich in WZH Prinsenhof te Leidschendam.

WZH Revalidatie • Gravin Juliana van Stolberglaan 1, 2263 AA Leidschendam • TELEFOON: 070 756 24 00
FAX: 070 756 24 01 • INTERNET: www.wzh.nl/revalidatie • E-MAIL: klantenservice@wzh.nl



Saffier

Oog voor wat telt

Snel weer thuis na revalidatie in Mechropa of Nolenshaghe



Revalideren met een programma dat is afgestemd op uw mogelijkheden. Met fysio- en ergotherapie, logopedie, dieetadvisering en activiteitentherapie in combinatie met de zorg die nodig is. Gericht op uw terugkeer naar huis.

Voor kortdurend verblijf na ziekenhuisopname zijn er op meerdere locaties eveneens mogelijkheden, ook op particuliere basis.

Revalidatie- en verpleegcentrum Mechropa
Scheveningseweg 96, 2584 AC Den Haag

Woon- en behandelcentrum Nolenshaghe
Mgr. Nolenslaan 22, 2555 XK Den Haag

Informatie: www.saffiergroep.nl
of bel met het servicebureau 0800 7233 437

14

21



"Als patiënten willen stoppen met roken, bieden we concrete hulp aan"

Krijgt u een nieuwe knie of schouder? En rookt u?

Dan heeft u anderhalf keer meer kans op het krijgen van een infectie na de operatie dan een niet-roker. Dat verschil is op te heffen als u zes weken voor de operatie met roken stopt. Daarom is de afdeling Orthopedie gestart met het project Preoperatief stoppen met roken. Arts-assistent orthopedie Paul Burgers van het HagaZiekenhuis won met dit idee de OOR Doelmatigheidsprijs 2019.

Nieuwe knie of schouder? Haga biedt hulp bij stoppen met roken

Paul vertelt: "Als patiënten een orthopedische prothese krijgen, proberen we de kans op complicaties, zoals wondproblemen of infecties, zo klein mogelijk te houden. Vooral een infectie van de prothese is een geveesde complicatie. Deze heeft grote invloed op zowel de gezondheid van de patiënt als de gewrichtsfunctie. Vaak is een nieuwe operatie noodzakelijk. Uit onderzoek is gebleken dat rokers een anderhalf keer grotere kans hebben op zo'n infectie. Maar als een roker zes weken voor de operatie stopt, is de infectie-kans net zo groot als die van een niet-roker."

Orthopeed Petra Flikweert en anesthesist Marie-Claire de Jager ondersteunden het idee meteen. Petra: "We zeiden direct: hier moeten we iets mee doen. In het verleden hing het van de arts af of deze voor een operatie inging op het rook-

gedrag van de patiënt. Maar nu zijn we hier binnen de Orthopedie veel strikter in. De meeste patiënten willen ook wel stoppen met roken als we uitleggen wat de risico's zijn. En we willen ze niet met lege handen naar huis sturen. Als ze dat willen, bieden we concrete hulp aan."

Die hulp bestaat uit het doorverwijzen van patiënten naar SineFuma. Een medewerker van dit bedrijf, gespecialiseerd in het stoppen met roken, werkt op afroep in het HagaZiekenhuis. Paul: "Het beste is dat de patiënt zes weken voor en twee weken na de operatie niet rookt. Maar je hoopt natuurlijk dat patiënten helemaal stoppen met roken. SineFuma claimt dat 80% van de rokers voor de korte termijn stopt met roken, en 60% voor de lange termijn. Maar we gaan het hele proces natuurlijk evalueren." ●

Onze OK-medewerkers zijn makkelijk te herkennen: ze dragen een blauw pak met een paars of groen mutsje en een paar effen klompen. Allemaal hetzelfde dus, en dat is misschien een beetje saai. Anesthesiemedewerker Mariska van Putten gaf een persoonlijke draai aan haar klompen en versierde ze met een tekening. Nu staan de collega's voor haar klomptekeningen in de rij.

Mariska vrolijkt klompen van collega's op

"Het begon puur uit eigen behoefte", vertelt Mariska. "Ik heb zelf best grote voeten voor een vrouw en loop altijd op klompen in maat 42. Omdat ze in die maat alleen de standaard witte klompen maken, lijken mijn voeten niet alleen nog groter, maar vond ik ze ook gewoon saai." Omdat Mariska altijd al goed was in het natekenen van plaatjes, besloot ze haar klompen onder handen te nemen. "Ik begon met een simpele tekening met

een zwarte permanente marker, maar dat was het ook niet helemaal. Uiteindelijk besloot ik een pakje gekleurde stiften te kopen en los te gaan. Als resultaat liep ik vervolgens met een paar Finding Nemo-klompen door de OK."

Mariska's kleurrijke klompen vielen al snel op bij haar collega's: "Niet alleen de anesthesie-medewerkers, OK-assistenten en verkoever-verpleegkundigen vroegen naar mijn klompen, ook

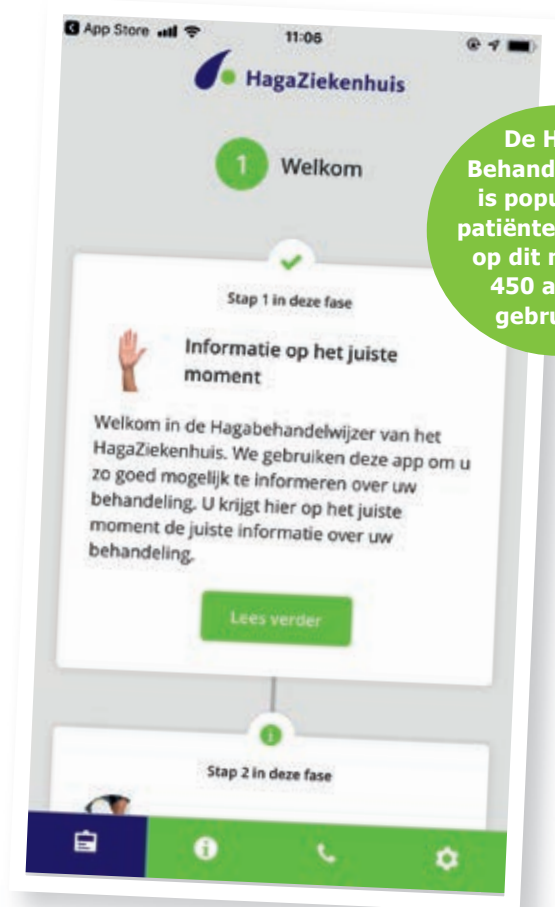


In de HagaBehandelwijzer (een app voor de smartphone) staan op dit moment 25 behandelingen. Binnenkort komen daar acht behandelingen bij. Dankzij de app krijgen patiënten op het juiste moment de juiste informatie over hun behandeling, operatie of de nazorg.

Gebruikt u de HagaBehandelwijzer al?

Patiënten krijgen bij veel specialisaties folders mee met uitgebreide informatie over hun aandoening en de behandeling. In de praktijk wordt deze informatie lang niet altijd gelezen. Het voordeel van de app is dat de informatie in kleine brokjes komt, precies op het moment dat het relevant is. Ook kan een patiënt een berichtje (pushnotificatie) krijgen als het belangrijk is nieuwe informatie te lezen.

De HagaBehandelwijzer is populair bij patiënten. Dit jaar (tot 1 augustus 2019) hebben al ruim 1460 patiënten de app gedownload. Er zijn op dit moment 450 actieve gebruikers. Ook zijn bijna 2000 pushberichten gestuurd naar gebruikers. De meest gebruikte behandelpaden zijn borstkanker, aambeien, bypassoperatie, heupprothese en de dotterbehandeling.



De Haga-Behandelwijzer is populair bij patiënten. Er zijn op dit moment 450 actieve gebruikers

Hulp bij installeren

Chirurg Ilse Jannink van Heelkunde heeft veel informatie over haar onderzoeken en behandelingen beschreven in de Behandelwijzer. "Bijna iedereen heeft tegenwoordig een smartphone en installeren is snel gedaan. Vaak help ik de patiënt ermee in mijn spreekkamer. Zo weet ik zeker dat patiënten hem hebben en dat ze weten hoe het werkt. Het kost mij een paar minuten. En die tijd win ik dubbel en dwars terug bij de vervolgspraak. Ik merk dat de patiënt dan alles wat hij of zij moet weten al gelezen heeft via de app." U vindt de HagaBehandelwijzer in Google Play of de Appstore van Apple. Zoek op Haga Behandelwijzer. ●



Nergens in de westerse wereld gebruiken en schrijven we zo weinig antibiotica voor als in Nederland. Het Nederlandse beleid is toonaangevend in de wereld. Niet vreemd dus dat een Italiaanse delegatie het HagaZiekenhuis bezoekt om zich te laten informeren.

Italiaanse belangstelling voor antibioticabeleid HagaZiekenhuis

Doel van het Nederlandse beleid is een optimale behandeling van de individuele patiënt met een infectie en het voorkómen van resistentie voor antibiotica. Belangrijk onderdeel is de ontwikkeling en implementatie van landelijke protocollen op het gebied van antibiotica behandeling en infectiepreventie. Deze protocollen worden wereldwijd als voorbeeld gezien.

Rondleiding

Internist Kees van Nieuwkoop en arts-microbioloog Erika van Elzaker informeerden

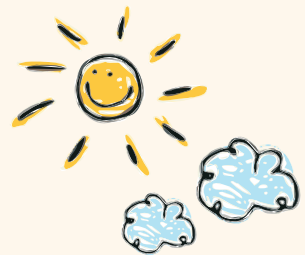
het gezelschap onder andere over de activiteiten van ons zogenoemde Antibioticatteam (A-team). Daarna volgde een rondleiding over de IC en het medisch microbiologisch laboratorium. Sinds eind 2015 is een A-team in Nederlandse ziekenhuizen verplicht. Een A-team bestaat uit een arts-microbioloog, internist-infectioloog, een ziekenhuisapotheker en in het Haga ook een kinderarts. Taak van het team is het bevorderen van het goed gebruik van antibiotica in het ziekenhuis. ●



Na haar middelbare school begon Yvonne Mugge in 1990 bij het toenmalige Rode Kruis Ziekenhuis (RKZ) als leerling-verpleegkundige. Ze koos voor het RKZ vanwege het kleinschalige karakter. Nu, 29 jaar later, werkt ze bij het JKZ als gespecialiseerd verpleegkundige Neonatologie.



Yvonne Mugge, gespecialiseerd verpleegkundige Neonatologie



Yvonne: "Toen ik begon aan de inservice-opleiding, werd op sommige afdelingen al vernieuwend gewerkt. Maar ik heb ook nog net meegemaakt hoe 'streng' het vroeger kon zijn. Een van mijn eerste afdelingen was een klasse-afdeling. Daar waren alleen één- en tweepersoonskamers, waarvoor mensen een klasseverzekering hadden afgesloten. De patiëntenpopulatie was er anders dan op andere afdelingen. En de staf die daar werkzaam was, sprak je aan met hun naam met zuster ervoor. Je dacht als eerstejaarsleerling wel twee keer na voor je op hen af zou stappen."

*"De staf die daar werkzaam
was, sprak je aan met hun
naam met zuster ervoor"*

"Als je je onderrok was vergeten (er waren voor de vrouwen alleen maar jurken), dan moest je die alsnog gaan halen en als de r in de maand zat,



moest je een panty aan. Koffie moest je op een dienblad bij de patiënten brengen en op zondag moesten we alle po's extra soppen, ondanks dat ze in de po-spoeler gingen. Op de andere afdelingen werd meer inbreng van je verwacht. Dat vond ik veel prettiger, maar ik vind het achteraf bijzonder dat ik dit nog heb meegemaakt."

"Toen ik op de afdeling Interne ging werken, raakte ik gefascineerd door nierpatiënten. Ik bracht ze naar de Dialyse en als ik ze zes uur later ophaalde, waren ze vaak uitgeput. Hoe kon dat? Ik heb intussen veel gezien, maar deze patiëntengroep heeft de meeste indruk op mij gemaakt. Hun leven staat in het teken van hun nier aandoening. Ze moeten er altijd rekening mee houden. Vanwege die fascinatie ben ik de opleiding tot dialyseverpleegkundige gaan doen."

"Ik werkte op de Dialyse in het RKZ en volgde de opleiding in Rotterdam. Na deze opleiding wilde ik mij gaan specialiseren in kinderdialyse. Ik vond dat ik me dan eerst moest specialiseren in kinderverpleegkunde. Ik ging daarom eind jaren negentig werken bij het Juliana Kinderziekenhuis, dat net gefuseerd was met het RKZ. Niet lang daarna, eind 1999, verhuisde het JKZ naar de Sportlaan."

"Voor mij als leerling was dat voornamelijk erg leuk om mee te maken. Op de gezichten van mijn collega's zag ik de spanning, vooral bij degenen van de Neonatologie die erg kwetsbare kinderen moesten verhuizen. Op de verhuisdag moest iedereen om 6.00 uur 's ochtends beginnen en er stonden speciaal uitgeruste vrachtwagens klaar voor de patiëntenverhuizing. Elke verpleegkundige kreeg een x-aantal patiënten mee. Het was een hele happening. Ik verliet met pijn in het hart het mooie oude pand in de duinen en de eerste weken aan de Sportlaan waren wennen. Maar het was ook vertrouwd, ik was terug op mijn oude locatie. In de nieuwbouw maakten we de millenniumwisseling mee. Het was heel spannend of alle apparatuur millenniumproof was."

"Mijn stage op de afdeling Neonatologie vond ik ontzettend leuk. Ik kreeg de vraag of ik de opleiding tot intensieve care verpleegkundige neonatologie/pediatrie (kindergeneeskunde) wilde doen. Daar ben ik in maart 2000 mee gestart. Het JKZ was bezig met een herstart van de Intensive Care pediatrie. Ik heb daar na mijn diplomering in 2001 ruim een half jaar gewerkt. Daarna werd de afdeling door personeelstekort helaas opgeheven, een jaar na de start."

"Het sluiten van deze IC viel samen met mijn zwangerschap. Ik heb tot mijn verlof een uitstapje naar de Dialyse gemaakt. Dat was thuiskomen voor mij. Na het verlof ben ik als IC-/neonatologie-verpleegkundige gaan werken op de afdeling Neonatologie. Daar werk ik nu ruim twaalf jaar met veel plezier. Ik vind het geweldig om de ontwikkeling te zien van een prematuur geboren kind tot het moment dat het naar huis kan. Je ziet de kinderen zich letterlijk ontwikkelen en groter worden. En het is fijn om te zien dat ouders met behulp van onze begeleiding steeds meer vertrouwen krijgen in de zorg voor hun kind. Het is mooi om daaraan te kunnen bijdragen." ●

"Ik vind het geweldig om de ontwikkeling te zien van een prematuur geboren kind tot het moment dat het naar huis kan"



Judith van Steijn is al twintig jaar spoedeisendehulpverpleegkundige, maar reist ook de wereld over als zelfstandig verpleegkundedocent. Ze gaf in Ethiopië les over te vroeg geboren baby's, in Abu Dhabi over het gebruik van zandbedden en in Zanzibar over de spoedeisende hulp. Elk jaar assisteert ze bovendien in Marokko een operatieteam dat kinderen met klompvoeten opereert. En in Den Haag geeft ze ook nog les aan kinderen uit achterstandswijken.



JKZ-verpleegkundige geeft les over de hele wereld



Judith werkt op de (kinder)spoedeisendehulp en in het Juliana Kinderziekenhuis. Sinds kort doet

ze dat in de flexpool, zodat ze nog tijd overhoudt om les te geven in binnen- en buitenland. "Ik vind het leuk om van alles en nog wat te doen", verklaart Judith haar ondernemingslust. "Je leert er heel veel van en het is leuk om jezelf uit te dagen om dingen te doen die je helemaal niet kunt." Onlangs was ze drie dagen in Abu Dhabi om les te geven over zandbedden. "Terwijl ik nog nooit een zandbed van dichtbij had gezien! En mijn Engels is ook niet om over naar huis te schrijven. Maar ik heb een heel groot netwerk, daar kan ik snel veel informatie uit ophalen. Zandbedden worden gebruikt voor mensen die heel grote wonden hebben. Het is een grote bak zand met een strak laken erover. Omdat er een blower op het zand staat, komen de mensen als een hovercraft boven het bed te liggen. Daardoor genezen de wonden veel sneller."

Reanimatieles

In Nederland geeft Judith les op de IMC weekendschool waar kinderen uit achterstandswijken als Transvaal en de Schilderswijk komen. "Het zijn kinderen uit groep 7/8 en de brugklas die hier dingen leren waar ze anders niet mee in aanraking zouden komen. De school duurt drie jaar en elk jaar is er een module die draait om de gezondheids-



zorg. Ik leer ze EHBO, een verbandje aanleggen, de stabiele zijligging of geef ze reanimatieles. Ook gaan we in ziekenhuizen kijken, bijvoorbeeld in de gipskamer." Enthousiast: "Het leuke is dat kinderen op die leeftijd heel ontvankelijk zijn; er beklijft veel van de lessen. Hoe mooi zou het zijn als een paar van hen in het Haga hun opleiding zouden gaan doen?!"



Nederig makend

In het najaar gaat Judith voor de zesde keer naar Marokko om te assisteren bij operaties van kinderen met klompvoetjes. "In Marokko is er maar één kinderarts per miljoen kinderen. We opereren daar de allerarmste kinderen die soms alleen maar kunnen kruipen. In een week opereren we daar zo'n dertig patiëntjes. Het bizarre is dat je in die week het leven verandert van dertig gezinnen. Het kind is niet meer gehandicapt en kan een 'normaal' leven leiden. Vader en moeder kunnen eindelijk ontspannen. Die mensen zijn ook tot op het bót dankbaar, staan te applaudisseren als je langsloopt. Dat is heel nederig makend."

Bergschoenen gezocht

Voor de geopereerde patiëntjes is Judith 'on a mission': bergschoenen verzamelen die de Marokkaanse kinderen na hun klompvoetoperatie kunnen dragen. "In Nederland loopt bijna niemand meer op bergschoenen, terwijl veel kinderen ze wel hebben. In Marokko zijn ze helemaal niet te krijgen. En dit is nu net het soort stevige schoen dat kinderen nodig hebben als ze uit het gips komen. Ze lopen daar zelf op schoenen die geen stevigheid geven. En als je heel slappe enkelbanden hebt, ga je naast je voet lopen. Dat verpest dan een deel van het resultaat van de operatie en dat is zonde." ●

Heb jij bergschoenen om deze patiëntjes te helpen? Judith zoekt stevige, goed uitziende schoenen van maat 27 tot en met 42. Neem contact met haar op via: j.vansteijn@hagaziekenhuis.nl.

Voor bijzondere voorzieningen voor onze patiënten zijn wij meestal afhankelijk van geld 'van buiten'. Daarom zijn wij ontzettend blij met schenkingen van particulieren en bedrijven. Wist u dat u ook aan ons ziekenhuis kunt schenken en zelfs aan een specifieke afdeling?

Schenken en nalaten aan ziekenhuis vaak aftrekbaar

De bedragen die u schenkt aan een ziekenhuis zijn aftrekbaar van de belasting. Vooral met een periodieke gift profiteert u optimaal van belastingvoordeel. Uw jaarlijkse aftrek kan oplopen tot wel 52%. Maar ook een eenmalige schenking is aftrekbaar als het bedrag minimaal 1% van uw salaris (en minimaal 60 euro) is. Daarnaast kunt u een ziekenhuis als erfgenaam benoemen of een legaat nalaten. Daar wordt dan geen successierecht over berekend. ●

Wilt u meer informatie over schenken of nalaten aan het HagaZiekenhuis of het Juliana Kinderziekenhuis? Stuur dan een mail naar communicatie@hagaziekenhuis.nl en stel hierin uw vraag.



Van Dinter Den Haag BV is gespecialiseerd in orthopedische hulpmiddelen:

- > Protheses
- > Ortheses en braces
- > Therapeutische elastische kousen
- > Steunzolen
- > Korsetten



Neem
vrijblijvend contact
met ons op voor het
maken van een
afpraak.



Uw klacht is
onze
zorg!



Van Dinter Den Haag
orthopedische instrumentmakerij

Hoofdvestiging: Elandstraat 437 | 2513 HV Den Haag

HMC Antoniushove: Burgemeester Banninglaan 1 | 2262 BA Leidschendam

Contact: 070-3453584 | info@vandinterdenhaag.nl

www.vandinterdenhaag.nl



Volg ons
nu ook op
Facebook!

Pieter van Foreest

Revalidatie en Herstel

Zo snel mogelijk weer thuis

www.pietervanforeest.nl

Revalideren op één van de twee locaties in Delft. Voor zowel korte als langere revalidatietrajecten. Altijd met het doel zo snel mogelijk thuis.



Liset Keijzer groet dokter Blom vanuit het onderwaterrijk in Bonaire. Ze is superblij dat ze weer zonder oorpijn kan duiken.

Liset Keijzer woont op Bonaire en is een fervent duiker. De laatste tijd kreeg zij steeds vaker last van haar oren. Voor een duiker is dat natuurlijk heel vervelend. Zij kwam uiteindelijk bij onze KNO-arts Henk Blom terecht, die haar opereerde.

Vanuit Bonaire voor behandeling 'surferoor' naar HagaZiekenhuis

Op het spreekuur bij de KNO-arts in Bonaire hoorde Liset dat ze een 'surferoor' heeft. Een vervelende aandoening waarbij het lichaam extra bot in de gehoorgang aanmaakt om het oor te beschermen tegen koude lucht en koud water. Het kan oorpijn, oorontstekingen en een verminderd gehoor geven. Vooral bij surfers, duikers, zwimmers, zeilers en vissers komt de aandoening veelvuldig voor. Ook Liset had last van deze verschijnselen.

Op Bonaire is er geen dokter die het oor van Liset kon opereren. Daarom zocht zij naar een KNO-arts in Nederland met deze expertise. Zo kwam zij bij dr. Henk Blom terecht. Hij vertelt: "Met een boortje en een beitelje heb ik het aangegroeide bot verwijderd. Via een sneetje achter het oor kun

je bij de gehoorgang komen. Het is wel precisiewerk, want je zit vlakbij de gehoorbeentjes en het slakkenhuis."

Gat in de lucht

Na de operatie bleef Liset op Bonaire voor controle bij haar eigen KNO-arts. Ze sprong een gat in de lucht toen hij haar een oké gaf om weer te mogen duiken. Ze schreef een e-mail aan dr. Blom: "Vandaag heb ik weer voor het eerst gedoken nadat ik een akkoord heb gekregen van mijn KNO-arts dr. Rach op Bonaire. Hij was zeer positief over wat hij zag: heel veel trommelvlies en een beetje bruin oorsmeer. Ik heb nooit geweten dat ik nog eens zo blij zou zijn met dergelijke opmerkingen." ●

Na flink wat wilde jaren van roken, drinken en stappen werd een lange ziekenhuisopname een keerpunt in het leven van Theo van Leeuwen (81). De voormalig logistiek manager leeft nu gezond en spoort anderen aan om te gaan sporten.

“Ik heb altijd gezegd dat ik 100 wil worden”

Theo van Leeuwen in ADO-shirt (onderste rij, vierde van links)



Het grootste deel van zijn leven was Theo kerngezond, totdat hij in 1988 een acute blindedarmontsteking kreeg. Na de operatie kreeg hij een ernstige wondinfectie die er uiteindelijk toe leidde dat hij ruim een jaar in het toenmalige Ziekenhuis Leyenburg moest doorbrengen. "De dag na de operatie had ik een buik als een vrouw die op alledag loopt", vertelt de sympathieke tachtiger. "Opnieuw moest ik geopereerd worden. Ik bleek geïnfecteerd te zijn met een bacterie. Dat gaf vreselijk veel pijn. De wond barstte steeds open en ze hebben van alles geprobeerd om die buik dicht te krijgen. Maar dat lukte niet.

Op een gegeven moment had ik een stoma en lag ik op de Intensive Care (IC). Daar lag ik lange tijd in coma en heb ik vier bijna-doodervaringen gehad. Die waren zo mooi... ik raak er nog steeds geëmotioneerd van. Maar ze wilden me boven nog niet hebben."

Veel gevoeliger geworden

Na ruim een jaar met een open wond te hebben geleefd, werd Theo's buik dichtgemaakt met huid uit zijn bovenbeen. Zijn buik werd nooit meer normaal – ook nu nog draagt hij een soort breukband – maar Theo stoort zich er niet meer aan. De bijna-doodervaringen betekenden een keerpunt in zijn leven. "Ik ben veel gevoeliger geworden", vertelt hij ernstig. "Ik ben makkelijker geëmotioneerd en zal niet snel meer op een insect of zo gaan staan, wat ik vroeger nog wel eens deed. En mijn leven is helemaal veranderd. Ik heb mijn wilde jaren gehad, met veel stappen, roken en drinken. Maar ik ben gezond gaan leven. Ik heb mijn sigaretten onder de kraan gehouden en het natte pakje boven op de kast gezet. Nou, daar staat het nog steeds. Mijn oprechte dank en complimenten gaan uit naar alle medewerkers van het ziekenhuis die mij gedurende deze periode hebben begeleid."

"Mijn leven is helemaal veranderd. Ik ben gezond gaan leven"



Gelukkig met mijn lichaam

Vandaag de dag eet Theo gezond ("Elke ochtend havermost met kurkuma, knoflook en gember en elke middag een harinkje met uitjes") en is hij elke dag bezig met sport en beweging. Hij doet aan tai chi, yoga en zumba en is met andere senioren hij actief op de velden van VV Laakkwartier tijdens het donderdagse ADO Old Stars 60+ Walking Voetbal. Wel kreeg hij nog twee tia's, waarvan de laatste begin 2019. Maar hij is goed hersteld. "Ik heb nu alleen nog last van mijn fijne motoriek", bekent hij. "Maar voor de rest ben ik echt gelukkig met mijn lichaam. Daar zorg ik nu ook goed voor en luister ik naar. Andere mensen aanmoedigen om goed voor zichzelf te zorgen is inmiddels ook een beetje mijn missie geworden. Ik zie zó veel mensen die weinig bewegen. Ik zeg altijd (in het plat Haags): 'Je stop nie met spogte omdat je te âhd wogt. Je wogt âhd omdat je stop met spogte.' Ik heb zelf altijd gezegd dat ik 100 wil worden." ●



Hoe kunnen we samen de zorg voor de groeiende en vergrijzende Haagse bevolking ook in de toekomst goed en toegankelijk te houden? Over het antwoord op die vraag spraken bijna tweehonderd huisartsen en specialisten op de bijeenkomst 'Samen Sterk in de Haagse Regio'. Het was de eerste keer dat zo veel dokters uit de hele regio samen plannen maakten om de zorg te verbeteren.

Haagse dokters werken samen aan betere zorg in de regio

Minister Bruno Bruins vertelde waarom het zo belangrijk is de juiste zorg op de juiste plek te gaan organiseren. Bestuurders van de ziekenhuizen en huisartsen gaven hun visie op het samenwerken aan de zorg van morgen. Ter inspiratie presenteerden de dokters succesvolle samenwerkingsvormen die nu al bestaan. Zoals

teleconsultaties, waarbij de huisarts digitaal onderzoek en advies van een medisch specialist in het ziekenhuis kan vragen.

Nieuwe zorgconcepten

Ook werkten de huisartsen en medisch specialisten van de Haagse ziekenhuizen samen



“Het was de eerste keer dat zo veel dokters uit de hele regio samen plannen maakten om de zorg te verbeteren”



tien nieuwe zorgconcepten uit. Het winnende idee was om de huisarts de mogelijkheid te bieden nog meer onderzoeken in het ziekenhuis zelf aan te vragen. De huisarts weet zo beter wat er aan de hand is en kan dan vervolgens bekijken waar en door wie de patiënt het beste behandeld kan worden.

De tweede prijs ging naar een nieuw concept voor oogheelkunde, waarbij de huisarts, optometrist en oogarts nauw samenwerken. Dankzij zo'n krachtenbundeling kunnen veel mensen terecht bij de optometrist in hun buurt en hoeven ze niet te wachten tot ze aan de beurt zijn bij de oogarts.

De derde prijs ging naar het plan om patiënten met gewrichtsklachten eerst te laten beoordelen door een fysiotherapeut met reumatologische kennis, die alleen als het nodig is doorverwijst naar een reumatoloog of orthopeed. De ziekenhuizen en huisartsen gaan samen de voorstellen verder uitwerken. Hierbij worden ook andere regionale zorgverleners en organisaties betrokken. ●

Haga zorgt voor Zorg Dichtbij

Wilt u weten hoe het HagaZiekenhuis werkt aan de juiste zorg op de juiste plek? Op de website van het HagaZiekenhuis vindt u voorbeelden en informatie over alle initiatieven.

Prijs voor onderzoek aios Longziekten Stephanie

Aios (arts in opleiding tot specialist) Longziekten Stephanie van Loon-Kooij won in Lissabon een prijs voor haar presentatie over en onderzoek naar het voorkomen van bronchiëctasieën bij volwassenen met ernstig astma. Bronchiëctasieën zijn afwijkende en uitgezette luchtwegen waarbij patiënten veel klachten van hoesten en slijm kunnen hebben. Stephanie deed het onderzoek samen met longarts Saar van Nederveen.

Doel van het onderzoek is het eerder herkennen van bronchiëctasieën bij patiënten met ernstig astma. Hierdoor kan de longarts sneller en gericht start met behandelen en daarmee schade op de langere termijn voorkomen. ●

Prijs-
winnaar aios
Longziekten
Stephanie
van Loon-
Kooij



Gun uzelf onze
deskundigheid.



Lingerie in alle
maten, badkleding,
nachtkleding
en beenbekleding

Borstprotheses,
prothese lingerie en
prothese badkleding.

Wij hebben
contracten met alle
Zorgverzekeraars.

De Magneet
Bodyfashion professionals
Vlierboomstraat 483
2564 JE Den Haag
Tel: 070 - 325 43 89



www.demagneetlingerie.nl



Stichting Eykenburg

Zorg- en dienstverlening voor ouderen

Herstellen na een ziekenhuisopname?



Een deskundig team van Stichting Eykenburg werkt samen met u aan uw herstel, zodat u weer snel terug kunt keren naar uw thuissituatie.

Heeft u ondersteuning of zorg aan huis nodig? Ook dan zijn wij er voor u!

Benieuwd naar wat wij voor u kunnen betekenen?
Neem dan contact op via 070 - 750 70 00.

Meer informatie 070 - 750 70 00 | www.eykenburg.nl



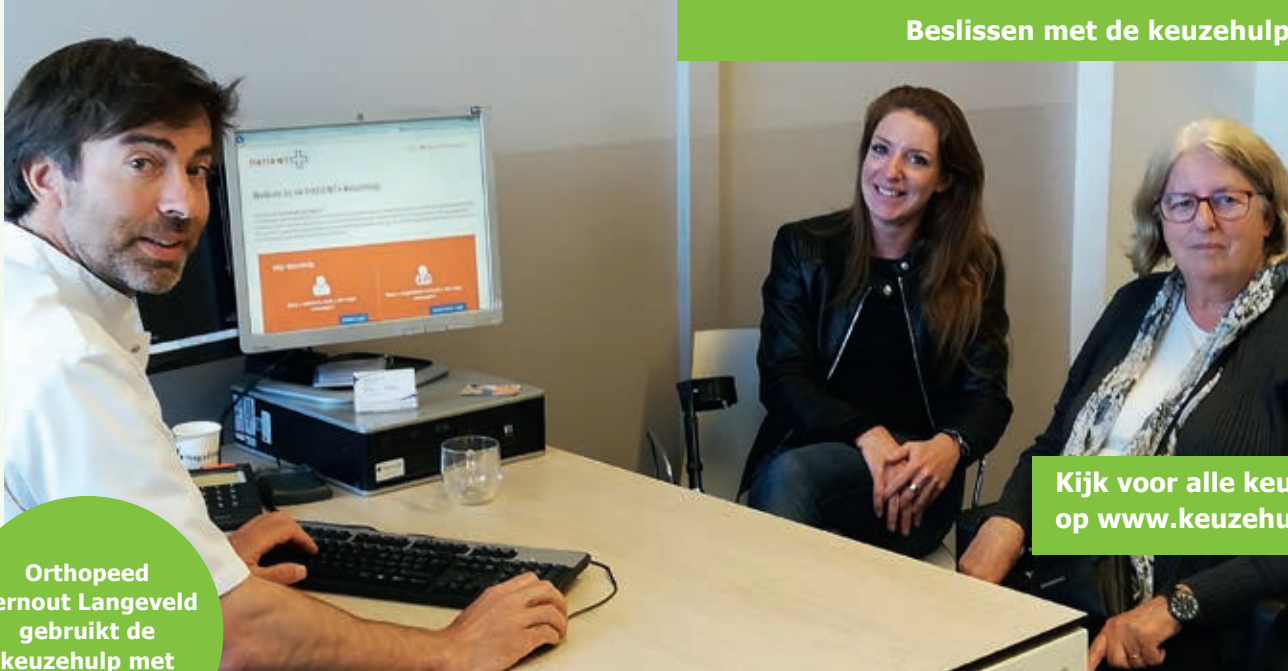
Wilt u ook gratis **hulpmiddelen** lenen?

Kijk voor meer informatie op vegro.nl/gratislenen

Vegro heeft een uitgebreid assortiment aan hulpmiddelen als het gaat om mobiliteit, bewegen, wonen, gezondheid en zwangerschap.



vegro.nl • Expertisecentrum Hulpmiddelen • 0900 - 2 88 77 66



**Orthopeed
Aernout Langeveld
gebruikt de
keuzehulp met
patiënten**

**Kijk voor alle keuzehulpen
op www.keuzehulp.info**

Opereren of niet opereren? Wie met slijtage aan de heup of knie (artrose) bij onze orthopeden komt, kan extra hulp krijgen bij het kiezen van de meest geschikte behandeling. Er is immers niet één beste behandeling; die verschilt per patiënt. Dankzij de gepersonaliseerde keuzehulp krijgt u direct inzicht in wat de behandelopties zijn en de mogelijke voor- en nadelen per behandeling.

Wel of geen operatie? De keuzehulp helpt beslissen

De keuzehulp is een online hulpmiddel waarmee een patiënt uitgebreide informatie krijgt die helpt om met de behandelaar in gesprek te gaan. Zo kunnen ze samen kiezen voor de optie die het beste past. Voor sommige mensen is een operatie een goede optie; voor andere mensen is afwachten de beste keuze. Dit hangt onder meer af van de ernst van de aandoening, de persoonlijke situatie en - minstens zo belangrijk - de eigen voorkeuren en overtuigingen. Nieuw onderdeel van de keuzehulpen is uitkomst-informatie. Patiënten krijgen vragen voorgelegd om hun persoonlijke situatie te verduidelijken. Aan de hand daarvan krijgen zij gericht informatie hoe snel ze voor hen belangrijke activiteiten na een operatie weer kunnen oppakken.

Hoe werkt de keuzehulp?

Patiënten die meerdere behandelopties hebben doorlopen stapsgewijs de keuzehulp. Hierin krijgen ze informatie over de voor- en nadelen van de verschillende mogelijkheden. De keuzehulp toetst

vervolgens of zij deze informatie goed hebben begrepen.

Verder beantwoorden patiënten vragen over wat ze belangrijk vinden. Bijvoorbeeld: "Ik maak mij veel zorgen over de complicaties van een operatie" of "Ik denk dat een operatie wel goed zal gaan". Na afloop krijgen patiënten een samenvatting van de antwoorden. De orthopeed krijgt deze samenvatting ook.

Tijdens een volgend consult bespreekt de patiënt met de orthopeed de samenvatting van de antwoorden. De specialist legt uit wat medisch gezien een geschikte behandeling is. Patiënten vertellen welke behandeling zij het juiste vinden passen bij hun persoonlijke situatie en voorkeuren. Samen beslissen ze wat de beste behandeling is.

De keuzehulpen zijn ontwikkeld door PATIENT+, dat in totaal bijna 80 keuzehulpen voor een breed scala aan aandoeningen beschikbaar heeft. Het HagaZiekenhuis gebruikt de keuzehulpen ook voor andere aandoeningen. ●

Dit is Peter Paul Wisman,

revalidatiearts bij Basalt

Sinds 1 januari werkt hij in het HagaZiekenhuis als revalidatiearts voor Basalt. Dit komt doordat Basalt de revalidatiegeneeskundige zorg organiseert voor de patiënten in het HagaZiekenhuis.

Peter Paul Wisman, of één van zijn collega's, komt u tegen in het HagaZiekenhuis als de tijd gekomen is om te gaan revalideren. Revalideren start als patiënten kampen met beperkingen als gevolg van (lichamelijke) ziekte, een ongeval of een aangeboren aandoening. Dat revalideren dus vaak begint in een ziekenhuis is niet verwonderlijk, toch eindigt het er maar zelden.

De revalidatieartsen van Basalt leiden teams van verschillende soorten deskundigen rondom de patiënt. De arts maakt een behandelplan en formuleert samen met de patiënt de doelen.

Revalideren gaat over optimaal herstellen, dit is voor iedereen anders. U kunt intensief revalideren in één van de eigen klinieken van Basalt in Den Haag of Leiden of u revalideert vanuit huis. Omdat revalideren een proces is, ligt het werkveld van Basalt binnen én buiten de muren van verschillende ziekenhuizen. Op dit moment hebben wij tien locaties in de regionale ziekenhuizen, maar ook daarbuiten.

basalt

De kracht van revalidatie

basaltrevalidatie.nl

Als het thuis even niet meer gaat

Herstellen of aansterken na een ziekenhuisopname?

Of tijdelijk dicht bij 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



Een kleine druksensor in de longslagader, de CardioMEMS, moet voor hartfalenpatiënten opname in het ziekenhuis voorkomen. De sensor meet dagelijks de druk in de ader. Als deze verhoogd is, kunnen patiënten gaan starten met medicijnen. Er is dan geen opname in het ziekenhuis nodig. Dat is beter voor de patiënt, het vergroot de kwaliteit van leven en het is goedkoper. Het HagaZiekenhuis voert deze nieuwe technologie sinds kort uit.

Draadloze druksensor voorkomt klachten en opname hartfalenpatiënt

Cardioloog Jan Willem Borleffs legt uit: "Bij patiënten met ernstig hartfalen werkt de pomp-functie van het hart niet goed. Dit leidt tot kortademigheid, vasthouden van vocht en vaak tot opname in het ziekenhuis. Uit onderzoek is gebleken dat voordat deze klachten zich voordoen, de druk in de longslagader al oploopt. Dat is het eerste teken dat het hart het bloed niet meer goed kan rondpompen. Als we dan direct een behandeling met medicijnen starten, voorkomen we dat klachten ontstaan."

Jan
Willem Borleffs
met de
druksensor

Dagelijkse meting

Een druksensor meet de druk in de longslagader. Het inbrengen van deze sensor gebeurt 'minimaal invasief' via de liesslagader. Het is een relatief kleine ingreep met weinig schade aan het lichaam. De sensor heeft geen batterijen nodig en gaat het hele leven mee. De patiënt voert dagelijks de meting uit door thuis op een kussen met meet-apparatuur te gaan liggen. Een signaaltje maakt duidelijk dat de meting is gelukt en de uitkomst wordt direct naar het ziekenhuis gestuurd. Een oplopende longdruk is direct meetbaar. Dr. Borleffs: "Voor de metingen hoeft de patiënt niet naar het ziekenhuis te komen. Wij krijgen de gegevens automatisch in het Hartcentrum via een beveiligd elektronisch systeem. Zodra we afwijkingen constateren, bellen wij de patiënt en starten we met medicatie. De patiënt voelt zich er veiliger bij, omdat hij op afstand in de gaten wordt gehouden."

Twintig Nederlandse ziekenhuizen, waaronder het HagaZiekenhuis, voeren deze nieuwe proactieve benadering in studieverband uit. ●

Dankzij een kleine druksensor in de longslagader kunnen hartfalen-patiënten, nog vóórdat zij klachten krijgen, behandeld worden. Daardoor zijn er minder opnames nodig.

In ons restaurant HagaPlaza kunt u terecht voor heerlijke en gezonde maaltijden. Vrijwel alles bereiden we vers en via 'front cooking', oftewel koken in open keukens.

Het HagaZiekenhuis geeft veel aandacht aan duurzaamheid. Daarom werken we zo veel mogelijk met biologische ingrediënten en streekproducten. Bijvoorbeeld met groenten en fruit uit het Westland.

Openingstijden HagaPlaza

- Maandag t/m vrijdag: 8.00 - 19.30 uur
- Zaterdag, zon- en feestdagen: 11.00 - 19.30 uur

Geen tijd om neer te strijken in ons restaurant? Dan kunt u dit stoofpotje thuis maken.

Romige aardappelgehaktschotel

Ingrediënten

- 3 el ongezouten roomboter
- 500 gr gehakt
- 4 tomaten
- 600 gr gesneden prei
- 700 gr aardappel-schijfjes
- 200 ml koksroom
- 150 gr geraspte belegen kaas



Ovenschotel
voor
4 personen
805 kcal

Bereiden

Verwarm de oven voor op 200 °C.
Verhit de boter in een braadpan en bak het gehakt met peper en zout in 2 min. rul. Snijd de tomaat in stukjes. Leg het gehakt in de ovenschaal en bak in het achtergebleven bakvet de prei 2 min. Verdeel de aardappel, prei en tomaat over het gehakt. Meng de koksroom met peper en zout en schenk over de schotel. Bestrooi de schotel met de kaas. Laat in het midden van oven in ca. 20 min. gaar en goudbruin worden.

De overgebleven letters vormen de oplossing.

Woordzoeker

ACNE
AFSPRAAK
ANATOMIE
APOTHEEK
BACIL
BROEDER
CONDITIE
CONSULT
CREME
CRISIS

DIAGNOSE
DIEET
DOKTER
DONOR
GERIATER
HOOFDPIJN
INFECTIE
INWENDIG
KNEUZEN
MEDICUS

PIPS
POLIEP
POLITIEK
PROGNOSE
SNEE
VERVOER
ZIEKELIJK
ZORG

Win 6 x gratis koffie of thee

De oplossing van deze puzzel kunt u mailen naar communicatie@hagaziekenhuis.nl onder vermelding van het woord 'prijspuzzel'.

Onder de inzenders verloten we een strippenkaart waarmee u in een van onze espressobars 6x gratis koffie, cappuccino, espresso of thee kunt halen.

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

© DENKSPORT PUZZELBLADEN

Thuiszorg voor iedereen!

Onze thuiszorg diensten:

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



Voor meer informatie:

24-7 Zorg om de Hoek

- Jan Luykenlaan 57, 2533 JL Den Haag
- Doctor H.J. van Mooklaan 33
2286 BB Rijswijk

T: 070-8880206 / M: 06-54961236

Email: info@24-7zorgomdehoek.nl



Wij werken
met maximaal
2 zorgverleners
per cliënt.

**Kijk ook op onze website:
www.24-7zorgomdehoek.nl**

Openingstijden: maandag t/m vrijdag van 10.00-17.00 uur. Bezoek alleen volgens afspraak. Zaterdag en zondag voor cliënten altijd bereikbaar. Anders alleen volgens afspraak.





Vrije keuze
zorgverlener

Hoogste
klantwaardering
met 8,4

Premie € 112,-
per maand