Het Laurierblad is een uitgave van het Laurentius Ziekenhuis

nummer 1 - januari 2019

laurier blad

laurentius

8 *Met snellere diagnostiek én betere preventie* ***de griep*** *de baas*

9 **Afscheid gynaecoloog Martin Bergmans:** "Een heel dorp ter wereld gebracht"

11 Waarom meedoen aan bevolkingsonderzoek darmkanker?

3 *Huisarts Toy Broen vertelt over zijn praktijk in Melick*

Voorwoord

Wat vliegt de tijd...

De feestdagen zijn voorbij en het is alweer 2019. Vindt u het ook allemaal zo snel gaan? De dagen beginnen langer te worden en het voorjaar is weer in aantocht. Of ben ik nou té positief en nog sneller dan de tijd toch al gaat? Misschien ligt er wel een pak sneeuw als u dit Laurierblad leest.

In ieder geval wil ik allereerst gebruik maken van de gelegenheid om u een gezond 2019 toe te wensen. Want gezondheid is toch een groot goed! Daar moeten we vooral zorgvuldig mee omgaan zodat we zo lang mogelijk fit en vitaal kunnen blijven. En als het tegenzit en u (of ik) dan toch ziek wordt, is het mooi dat al die hulpverleners ook in 2019 weer voor ons klaar staan.

Dit Laurierblad geeft u een kleine inkijk in ons ziekenhuis, maar vooral een kijkje naar de mensen die dag in en dag uit voor ons klaar staan. Daarnaast bieden wij u in dit blad nog een kijkje in onze (ver)nieuwbouw. Mooi, zoals de aankleding van de kindgebonden ruimtes in ons ziekenhuis nu gestalte heeft gekregen. Dat stelt ook onze kleinste patiëntjes wat meer op hun gemak. Althans, daar rekenen we wel op. Ranger Rik en kameleon Skip beleven grootse avonturen in onder andere de jungle, de woestijn en in de sneeuw. Hopelijk leidt dit de kleintjes wat af van hun eigen avonturen in ons ziekenhuis en bespoedigt het hun genezingsproces.

Ook vlakbij de centrale entreehal zijn er diverse plekken sterk veranderd. Zo is de nieuwe Apotheek Laurentius Kwartier/ Spoedapotheek geopend en is ook de poli Bloedafname nu vlak bij de hoofdingang te vinden. Wij zijn blij met deze mooie, nieuwe ruimtes en u hopelijk ook!

Ik wens u veel leesplezier en wellicht tot ziens op één van onze publieksavonden! De eerstvolgende is in april 2019. Dan is het alweer lente, wat vliegt de tijd toch!

Marja Weijers
Voorzitter Raad van Bestuur

Kort nieuws

Beslissen doe je samen!

Wanneer u onder behandeling bent in het ziekenhuis, vinden wij het belangrijk dat u actief deelneemt aan uw zorg en behandeling. Het gaat immers om uw eigen gezondheid. U bent samen met uw arts partner in uw eigen zorgproces. Gezamenlijk komt u met uw arts tot de juiste keuze voor een persoonlijk geschikte behandelmethode: Beslissen doe je samen.

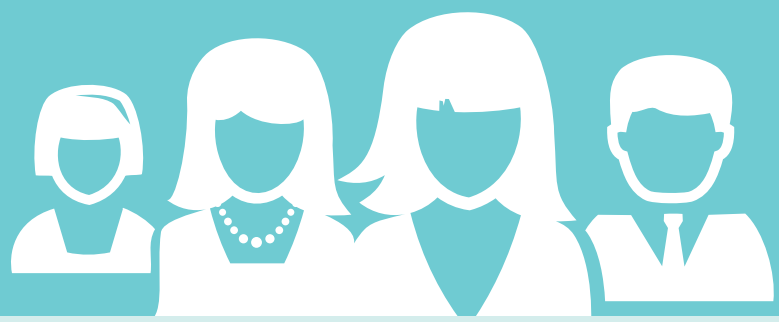
Kirsten Aaldering, internist-oncoloog en ambassadeur Samen Beslissen: “Binnen ons ziekenhuis gaan we nu starten met het creëren van bewustwording bij zowel zorgverleners als patiënten over Samen Beslissen. We haken hierbij in op de landelijke bewustwordingscampagne ‘Betere zorg begint met een goed gesprek’. Het is een bewustwordingscampagne met een open einde. Voor zowel patiënt als voor ons als zorgverlener geldt dat het een proces is waar ieder moet groeien in zijn rol.”

Kom goed voorbereid naar het spreekuur

Deze 3 goede vragen helpen u hierbij:

1. Wat zijn mijn mogelijkheden?
2. Wat zijn de voor- en nadelen van die mogelijkheden?
3. Wat betekent dat in mijn situatie?

Cliëntenraad



Cliëntenpanel over verbouw, bewegwijzering en parkeren

In de meest recente enquête onder ons Cliëntenpanel hebben we deelnemers gevraagd naar hun ervaringen met de verbouw, bewegwijzering en het parkeren rond het ziekenhuis. De grote meerderheid geeft aan de nieuwbouw/verbouw van het ziekenhuis een goede verbetering te vinden ten opzichte van de oude situatie en geen of weinig overlast te ervaren van de verbouwwerkzaamheden. Bij het parkeren en het vinden van de weg is nog ruimte voor verbetering. Het ziekenhuis gaat met de suggesties aan de slag.

Hans Schuurman, voorzitter Cliëntenraad: "Veel mensen geven in de enquête aan dat de bewegwijzering op het parkeerterrein en in het ziekenhuis beter kan. Gelukkig geeft ook een meerderheid aan dat vrijwilligers altijd behulpzaam zijn bij het vinden van de weg of dat ze bij de ontvangstbalie terecht kunnen met vragen. De enquête gaf voor ons als Cliëntenraad aanleiding om verbeterpunten te bespreken met het bouwbureau. We zijn blij dat zij hiermee aan de slag gaan. Ger Biesmans, bouwmanager, geeft in dit Laurierblad graag een nadere toelichting."

Bewegwijzering aangepast

'Bouwbureau aan de slag met verbeterpunten'

Ger Biesmans: "Veel mensen geven aan het parkeerterrein onoverzichtelijk te vinden. Om de bewegwijzering op het parkeerterrein te verbeteren hebben we inmiddels extra borden geplaatst. Indien nodig vullen we dit nog verder aan. De hoofdingang hebben we met een groot bord ook duidelijker aangegeven. Voor wat betreft de bewegwijzering binnen: de bestemmingsborden van alle afdelingen krijgen grotere letters en verschillende borden worden ook groter. Uiteindelijk gaan we ook een app introduceren waarmee mensen via hun smartphone de weg kunnen vinden in het ziekenhuis. Het zal nog even duren voordat we deze in gebruik gaan nemen, denk hierbij aan eind 2019. We zijn nog volop met de verbouw bezig en iedere afdeling zal eerst op zijn definitieve plek moeten zitten."

Overzichtelijk parkeerterrein

Het parkeerterrein zoals het nu is, is een tijdelijke situatie. Bij het definitieve parkeerterrein zal er een overzichtelijke situatie worden gecreëerd met herkenningspunten, gescheiden routes voor voetgangers, fietsers en auto's en ruime 'kiss en ride' mogelijkheid voor de hoofdingang. Ger Biesmans: "Ook wordt de in- en uitrit nog aangepast in samenwerking met de gemeente. Het definitief parkeerterrein kent 200 parkeerplaatsen meer dan de huidige situatie en zal in 2020 gereed zijn. De pendelservice die we deze zomer introduceerden, blijft overigens gewoon bestaan: Patiënten en bezoekers die slecht ter been zijn, kunnen gebruik maken van een pendelservice die hen van de auto naar de hoofdingang van het ziekenhuis brengt. Vrijwilligers van het ziekenhuis rijden op werkdagen van 8.00-17.00 uur rond op het parkeerterrein om bezoekers een lift aan te bieden."

Meer informatie en contact

Heeft u vragen of suggesties voor de Cliëntenraad? Mail naar clientenraad@lzr.nl. Wilt u graag uw mening geven via het Cliëntenpanel? Wij zijn doorlopend op zoek naar nieuwe leden. Kijk voor meer informatie over de Cliëntenraad en het Cliëntenpanel op www.lzr.nl/clientenraad.

columnhuisarts

Toy Broen

Huisartsenpraktijk Melick

In 1992 ben ik begonnen als huisarts, in de vorm van een duopraktijk. Sinds 2002 is dat met mijn huidige maat: René Theunissen. Een enorme verandering sinds mijn start is de personele uitbreiding. Inmiddels werken er naast de twee vaste artsen, drie waarnemers, een huisarts in opleiding, drie praktijkondersteuners, vier assistentes en een praktijkmanager. Deze grote uitbreiding, die we in vrijwel elke huisartsenpraktijk terugzien, legt grote druk op de logistiek binnen de praktijk. Er moet flink met de beschikbare ruimtes worden geschoven om eenieder een werkruimte te bieden. Tegenwoordig werkt wel vrijwel iedereen parttime. Ook dat is een ontwikkeling die de laatste twee decennia heeft doorgezet. De balans tussen privé en werk vinden is een belangrijk thema.

Is de zorg de laatste decennia ook veranderd? Ja en nee. We zien een verschuiving van taken van huisarts naar praktijkondersteuner/assistente, waarbij vooral geprotocolleerde zorg geboden wordt bij chronische aandoeningen (diabetes, astma, COPD en hart- en vaatziekten). Psychische problematiek gaat ook van huisarts naar praktijkondersteuner GGZ. Verder zien we een toenemende verschuiving van zorg uit de tweede lijn (ziekenhuis) naar de eerste lijn (huisarts). In principe een prima ontwikkeling: forse kostenbesparing in de zorg en de patiënt ontvangt zorg bij de juiste hulpverleners, zo dicht mogelijk in zijn eigen woonomgeving. Ook hier zit een grote uitdaging voor de huisarts. Hoe krijgen wij al dat werk afgehandeld? Uitbreiding van ondersteuning zal nodig zijn. Dit kan wat mij betreft per praktijk, maar kan ook door centrale ondersteuning via de overkoepelende organisatie van huisartsen (Meditta).

Een ontwikkeling die hierbij past is de komst van kaderhuisartsen. Dit zijn huisartsen met meer dan gemiddelde belangstelling voor een bepaald medisch onderwerp. Zij proberen een kwaliteitsverbetering van de zorg op dat gebied te bereiken, waarbij samenwerking met ziekenhuizen essentieel is. Zelf ben ik kaderhuisarts astma/COPD. Onder de vlag van Meditta probeer ik bij te dragen aan de kwaliteitsimpuls op 'mijn' gebied. Een ander fenomeen waar de huisarts een weg in moet vinden, is de toename van het aantal ouderen en de daarbij behorende toename van zorgvragen. Al met al aardig wat werk op het pad van de huisarts van nu en de toekomst.

Wat niet veranderd is, en dat is de reden waarom zo veel huisartsen altijd huisarts zullen blijven, is het één op één contact met de patiënt. Het persoonlijke gesprek, de uitdaging hen te begrijpen en samen een oplossing te zoeken op medisch gebied en/of psychosociaal gebied. Ik denk dat dit nooit zal veranderen. Ging het vele eeuwen geleden eigenlijk niet net zo? De puzzel die we dagelijks vele malen proberen op te lossen, van klacht tot diagnose tot oplossing. En dat in vele varianten. Dat is wat voor mij het zijn van huisarts na 25 jaar nog steeds tot een uitdaging maakt!

Op wereldreis met Rik en Skip

Als je een rondje over de kinderafdeling loopt, krijg je het idee op reis te zijn. Van ijsrotsen tot woestijn en van jungle tot bergen; al deze landschappen passeren de revue. Het lijkt net alsof je een wereldreis maakt, samen met Ranger Rik en zijn Kameleon Skip. Dit reislustige duo speelt de hoofdrol in de nieuwe kindvriendelijke inrichting van het ziekenhuis. Hun avonturen spelen zich af op de kinderafdeling, maar ook daarbuiten.

De kinderafdeling is al geruime tijd open, maar een op de doelgroep aangepaste entourage ontbrak nog. Daar is nu verandering in gekomen! Van aangeklede gangen tot een geheel vernieuwde behandelkamer en speelkamer: de kinderafdeling staat nu geheel in het teken van de Ranger en zijn Kameleon. Samen reizen ze de wereld over en helpen ze dieren in nood.

Even in een andere wereld

Een bezoek aan het ziekenhuis kan best indrukwekkend zijn voor kinderen. Dan is het wel zo prettig wanneer de omgeving voor afleiding kan zorgen. Daarom nemen de avontuurlijke Rik en Skip kinderen even mee naar een andere wereld. Kinderen kijken hun ogen uit en voelen zich hierdoor beter op hun gemak. Daarnaast helpt de nieuwe inrichting de kinderen bij het oriënteren op de afdeling, waardoor ze makkelijker onthouden waar hun eigen kamer is.

Bekendmaking nieuwe namen

De nieuwe kindvriendelijke inrichting werd gepresenteerd tijdens een feestelijke opening. Tijdens deze opening zijn onder begeleiding van twee vrolijke CliniClowns de namen van de Ranger en Kameleon bekendgemaakt. Via een kleurwedstrijd konden kinderen meedenken over hun nieuwe namen. Lisa en Gijs hadden beiden de naam ‘Rik’ bedacht voor de Ranger en Fenna doopte de Kameleon om tot ‘Skip’. Voortaan kunnen we het reislustige duo dus aanspreken als Rik en Skip.

Op ontdekkingsreis in het ziekenhuis

De avonturen van Rik de Ranger en Skip de Kameleon spelen zich niet alleen af op de kinderafdeling, maar ook daarbuiten. Overal in het ziekenhuis waar relatief veel kinderen komen, zijn er speelhoekjes gecreëerd waarin hetzelfde thema steeds terugkeert. Dus ook bijvoorbeeld op de poli KNO, preklinische screening, de spoedeisende hulp en dermatologie zijn Rik en Skip te vinden.

Stuur een kaartje

Hoe leuk is het om een ‘ouderwets’ kaartje te krijgen wanneer je in het ziekenhuis ligt! Via onze website is dat zo geregeld. Je kunt kiezen uit maar liefst 50 verschillende kaarten. Nieuw in het assortiment zijn de “Rik de Ranger en Skip de Kameleon” kaarten. Een kaartje versturen is heel eenvoudig:

1. **Ga naar onze website.**
2. **Kies een kaart uit en vul de gegevens in van de ontvanger.**
3. **De kaart wordt de eerstvolgende werkdag geprint en afgeleverd bij de patiënt.**

Mocht de patiënt inmiddels naar huis zijn, dan wordt de kaart naar het thuisadres gestuurd. Bekijk het assortiment op onze website: www.lzr.nl/kaart

Fotografie bij geboorte

Een geboorte is een speciaal moment. Een moment dat vaak in een roes wordt beleefd. Heel begrijpelijk dat veel aanstaande ouders de geboorte van hun kind willen laten vastleggen, zodat zij later aan de hand van de foto's de sfeer in alle rust opnieuw kunnen beleven.

Ook in ons ziekenhuis is het maken van foto's, door uzelf of door een professioneel fotograaf, vaak geen enkel probleem. Maar voorop staat dat de bevalling veilig verloopt. Daarom is het belangrijk dat iedereen zich aan de afspraken rondom veiligheid, hygiëne en privacy houdt. Voor zowel u en uw kind als onze medewerkers.

Keizersnede

Wanneer uw kindje met een keizersnede ter wereld moet komen, vindt de geboorte plaats in de operatiekamer. Om infecties en complicaties te voorkomen, gelden hier strenge regels wat betreft kleding en hygiëne en mag alleen de partner mee naar binnen. Het speciale moment van de geboorte kan door een operatiemedewerker worden vastgelegd met een fotocamera van uzelf.

Professioneel fotograaf keizersnede

Sinds kort is het ook mogelijk om een keizersnede door een professioneel fotograaf te laten vastleggen. Zij heeft een contract afgesloten met het Laurentius Ziekenhuis, is bekend met de instructies op de operatiekamers en op de hoogte van alle eisen met betrekking tot hygiëne en kleding. Het is daarom toegestaan dat zij tijdens een geplande keizersnede aanwezig is in de operatiekamer.

Bij een ongeplande keizersnede is dit helaas niet mogelijk.

Voor meer informatie over geboorte-fotografie of om in contact te komen met deze fotograaf, ga dan naar **ww.laurentiusmkc.nl/geboortefotografie** of vraag bij uw behandelaar naar de mogelijkheden van geboortefotografie in de operatiekamer van het Laurentius Ziekenhuis.

240 nieuwe bedden

Uw bed is één van de belangrijkste aankopen die u zult doen. U brengt er immers uren per dag in door, dus comfort is uitermate belangrijk. In een ziekenhuis is het aantal uren dat u in bed doorbrengt een stuk hoger. Daarom worden er nog meer eisen aan kwalitatief goede bedden gesteld, zodat patiënten optimaal kunnen herstellen. Eind januari wordt Laurentius voorzien van maar liefst 240 nieuwe bedden, matrassen en nachtkastjes.

Ons ziekenhuis is eind 2017, in samenwerking met onze collega's in VieCuri Venlo, gestart met het vervangingstraject van de klinische bedden. In de maanden voordat de definitieve keuze werd gemaakt voor deze bedden, matrassen en ander gerelateerd meubilair, mochten zowel patiënten als medewerkers de bedden uittesten. Velen van hen wilden het liefst nog een tijdje langer blijven liggen dan de beoogde testtijd! Met als uitgangspunt de beste kwaliteit voor de patiënt, werd uiteindelijk door beide ziekenhuizen gekozen voor dezelfde soort bedden.

Vele voordelen

Het nieuwe 'Culsana Medical Balance matras' biedt diverse voordelen. Zo heeft het een preventieve werking ter voorkoming van decubitus, een wond-aandoening die kan ontstaan als mensen bijvoorbeeld langere tijd bedlegerig zijn. Daarnaast is het veerkrachtig, waardoor de meeste patiënten langer zelfstandig zichzelf kunnen omdraaien in het bed. Verder bestaat het matras uit ventilerende foam, hierdoor transpireren mensen minder. Ook hebben de kern en hoes een langere levensduur, wat een mooi voordeel biedt met betrekking tot duurzaamheid. Ten slotte is het nieuwe bed ook praktischer voor onze medewerkers, zodat zij hun werk op een nog ergonomisch verantwoordere manier kunnen uitvoeren.

Help, ik heb psoriasis

Schubachtige schilfers, rode plekken, jeuk en pijn: de bekendste symptomen van psoriasis. Maar liefst 300.000 Nederlanders hebben hier last van. De chronische huidziekte kan op diverse plekken op het lichaam ontstaan en veel patiënten worstelen met schaamtegevoelens. Gelukkig zijn er diverse behandelmethoden om de vervelende uitingen van deze aandoening zoveel mogelijk te verhelpen!

De exacte oorzaak van psoriasis is tot nu toe onbekend, maar stress, griep, keelontsteking, wonden en bepaalde medicatie (waaronder 'bètablokkers' en lithium) kunnen de aandoening verergeren. Psoriasis kan ontstaan bij iedereen met een genetische aanleg hiervoor. De eerste verschijnselen van de ziekte worden meestal tussen het twintigste en dertigste levensjaar zichtbaar, maar het kan op alle leeftijden ontstaan. De hevigheid verschilt per persoon, de ene patiënt heeft slechts enkele kleine psoriasisplekken op de huid en de ander zit helemaal onder. De plekken komen vooral op de knieën, ellebogen en op het behaarde hoofdhuid voor. Daarnaast kunnen zich bij psoriasis ook gewrichtsklachten en nagelafwijkingen voordoen.

Verstoring in het huidvernieuwingsproces?

"Psoriasis is als het ware in verstoring in het huidvernieuwingsproces," legt dermatoloog Bas Pi Van de Venne uit. "Continu vervangt onze huid oude huidcellen en daarvoor komen nieuwe in de plaats. Hier merk je gewoonlijk niets van. Maar bij psoriasis rijpen de huidcellen veel te snel, waardoor de huid gaat ontsteken, rood wordt en gaat schilferen. Dermatologen kunnen met het blote oog de diagnose stellen en bij twijfel doen we een huidbiopsie, en wordt het stukje huid grondig onderzocht."

> Bij psoriasis rijpen de huidcellen te snel waardoor de huid gaat ontsteken.

Kan ik mijn levensstijl aanpassen om psoriasis te verminderen?

Er zijn sterke aanwijzingen dat een gezonde levensstijl een positief effect heeft op psoriasis en de hevigheid van de symptomen. De volgende tips kunnen mogelijk uw symptomen verminderen.

- Houd uw huid vet met een goede basiscrème of zalf.
- Zorg voor een gezond gewicht. Overgewicht bemoeilijkt namelijk het insmeren en vaak zijn er hogere doseringen van medicatie nodig. Dit kan leiden tot meer bijwerkingen.
- Krab niet aan de psoriasisplekken. Dit kan ervoor zorgen dat er weer nieuwe plekken ontstaan.

Heeft u last van psoriasis?

Vraag een verwijzing aan bij uw huisarts. Deze kan u indien nodig doorverwijzen naar ons ziekenhuis.

Samen bepalen we de beste behandelmethode

"In Laurentius bieden we alle reguliere behandelmethoden aan om uw psoriasisklachten zoveel mogelijk te verhelpen," vertelt Pi Van de Venne. "Welke behandelmethode het meest geschikt is, bepalen we samen met de patiënt. Er is de mogelijkheid om psoriasis te behandelen met crème, zalf, gel of lotion. De werkzame stoffen van deze middelen remmen de versnelde groei van de beschilferde huidplekken en bestrijden de ontsteking in de huid. Een andere optie is lichttherapie. Hierbij wordt uw huid blootgesteld aan ultra violet (UV) licht, dat plaatselijk de ontsteking onderdrukt. Deze behandeling vindt meestal twee tot drie keer per week in ons ziekenhuis plaats."

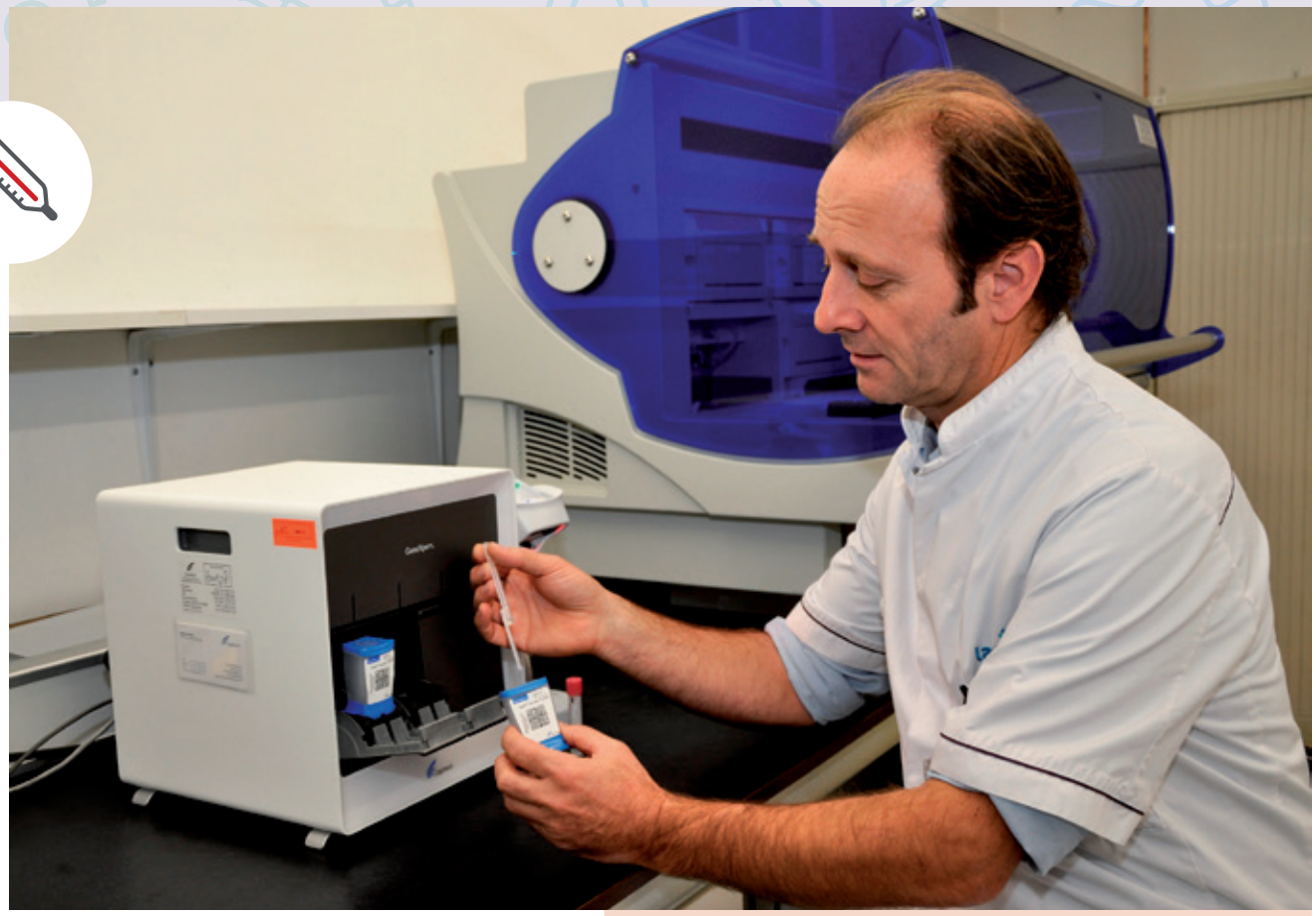
"Medicatie in de vorm van pillen is voor veel mensen de eenvoudigste behandelmethode. Hierbij dient u wel regelmatig op controle te komen in verband met mogelijke bijwerkingen aan onder meer lever en nieren," vervolgt de dermatoloog.

"Ten slotte zijn er de zogenoemde 'Biologicals'. Dit zijn kunstmatige lichaamseigen eiwitten die worden gebruikt bij ernstige vormen van psoriasis. De eiwitten worden in de huid geïnjecteerd of via het infuus ingebracht. Vervolgens binden ze zich aan specifieke ontstekingseiwitten, die een grote rol spelen bij de oorzaak van de huidziekte. Daardoor wordt de werking van de ontstekingscellen gehinderd en kunnen reeds aangetaste plekken helen."

Gedurende de wintermaanden worden ziekenhuizen dubbel geplaagd door de griep. Ze zien dan niet alleen het aantal patiënten toenemen, ook medewerkers worden ziek en moeten noodgedwongen thuisblijven. Dat zorgt voor een behoorlijke druk op de beddencapaciteit en het aantal handen dat beschikbaar is aan bed. Om deze druk te verminderen, zijn we in Laurentius gestart met een nieuwe, snellere methode om griep te diagnosticeren. We vertellen u er graag meer over.

De griep

Snellere diagnostiek, minder druk op beddencapaciteit



Patiënten die worden opgenomen in het ziekenhuis met griepachtige verschijnselen moeten, totdat bekend is of ze daadwerkelijk geveld zijn door de griep, in isolatie liggen om te voorkomen dat ze anderen besmetten. Dat betekent dat ze op een éénpersoonskamer terecht komen. Wanneer er geen éénpersoonskamers meer beschikbaar zijn, komen ze op een grotere kamer te liggen en zal het bed naast hen 'geblokkeerd' worden. Dit bed kan dus (tijdelijk) niet gebruikt worden voor andere patiënten. "Het is uiteraard wenselijk om deze situatie zoveel mogelijk te voorkomen", reageert Patrick Sturm, arts-microbioloog in het Laurentius Ziekenhuis.

Sneller duidelijkheid wel of geen griep

Sturm en zijn collega's zijn op zoek gegaan naar een oplossing: "Om de beddencapaciteit in het ziekenhuis optimaal te kunnen benutten, is het van belang dat we zo snel mogelijk duidelijkheid krijgen over of een patiënt wel of niet besmet is met het griepvirus. We testen dit door een uitstrijkje te nemen van het keel- of neusslijmvlies. Via de zogenoemde PCR-methode wordt in het laboratorium getest of er influenzavirus aanwezig is in dit slijmvlies. Voorheen moesten we wel 12 tot 24 uur wachten op de uitslag van deze test. Het apparaat dat we recent hebben aangeschaft, maakt het mogelijk om al na 1 uur de uitslag te ontvangen. We kunnen dus veel sneller een eventuele beddenblokkade opheffen en de patiënt op de juiste plek behandelen.

Bijkomend voordeel is dat deze nieuwe techniek goedkoper is en zeer gebruiksvriendelijk".

Griekpreventie medewerkers

Om genoeg handen aan bed te hebben, proberen we als ziekenhuis te voorkomen dat medewerkers zelf getroffen worden door de griep. Afdeling infectiepreventie geeft intern voorlichting over een goede hoest- en handhygiëne. Daarnaast wordt de griepprik voor al het ziekenhuispersoneel kosteloos aangeboden. In 2018 gaven meer medewerkers dan andere jaren gehoor aan de oproep om de griepvaccinatie te halen. Vorig jaar lag dit percentage op 13 % wat in 2017 ook het landelijk gemiddelde was. Dit jaar is het percentage opvallend gestegen: 24% van de medewerkers heeft zich laten vaccineren.

Hoe is de griep te voorkomen?

De kans dat iemand griep krijgt of ernstig ziek wordt van de griep is kleiner nadat degene zich heeft laten vaccineren tegen de griep. Het lichaam maakt antistoffen aan tegen de verschillende soorten (dode) griepvirussen in het vaccin en die zorgen ervoor dat degene beter gewapend is tegen de ziekte.
Het Influenzavirus verspreidt zich door de lucht tijdens het praten, hoesten of niezen. Ook worden virussen overgedragen door direct contact bijvoorbeeld via handen en via voorwerpen zoals deurknoppen. Een goede hoest- en handhygiëne is dus belangrijk. Hoest daarom met een afgewend hoofd terwijl de mond wordt bedekt met een papieren zakdoekje dat daarna wordt weggegooid.

Wat is griep?

De griep is een besmettelijke ziekte die wordt veroorzaakt door het Influenzavirus. Het is een aandoening van de luchtwegen die in Nederland vaak voorkomt, vooral in de wintermaanden. Mensen met griep voelen zich ellendig, ze hebben koorts, hoofdpijn, spierpijn, keelpijn en moeten hoesten. De griep is over het algemeen onschuldig en gaat meestal vanzelf weer over. Kwetsbare mensen zoals ouderen of chronisch zieken kunnen ernstiger ziek worden. Zij worden dan ook uitgenodigd om de griepprik te halen.

Griepepidemie

Er wordt gesproken van een griepepidemie wanneer meer dan 51 van de 100.000 personen is getroffen door de griep. In het griepseizoen van 2017/2018 duurde de griepepidemie maar liefst 18 weken van december tot en met april.

Gynaecoloog Martin Bergmans gaat met pensioen

Hij is een bekend gezicht in het Laurentius Ziekenhuis. Martin Bergmans heeft 32 jaar in ons ziekenhuis als gynaecoloog gewerkt en duizenden baby's ter wereld gebracht. Per 1 februari 2019 zal hij afscheid nemen van het ziekenhuis.

Vernieuwing hoef je niet altijd ergens anders te zoeken

Martin Bergmans is opgeleid tot basisarts aan de Universiteit van Utrecht. Na verkenningen bij Interne Geneeskunde en Chirurgie heeft hij uiteindelijk heel bewust voor Gynaecologie gekozen. "Gynaecologie is het vak waarin ik het meeste terugvond. De combinatie van langdurig patiëntencontact, een stuk chirurgie en interne geneeskunde maakt dit een ideaal vak voor mensen die moeilijk kunnen kiezen", lacht Bergmans. "Daarnaast blijft het uiteraard heel bijzonder om baby's ter wereld te mogen brengen. Ik denk dat ik in mijn hele carrière wel een heel dorp bij elkaar gesprokkeld heb. Haha! Daarnaast word je als gynaecoloog ook geconfronteerd met allerlei problemen, soms als gevolg van de zwangerschap. Denk hierbij aan problemen van de bekkenbodem bij een verzakking. Hier heb ik me de laatste jaren vooral op gericht." Maar Bergmans heeft meer gedaan. Zo is hij in ons ziekenhuis voorzitter van de medische staf geweest en heeft hij in de interstafraad van Samenwerkende Algemene Ziekenhuizen gezeten. En ondanks alle drukke werkzaamheden in het Laurentius Ziekenhuis is de totstandkoming van zijn proefschrift, een samenwerking tussen de Vrije Universiteit van Amsterdam en het MUMC in Maastricht, één van de hoogtepunten van zijn carrière.

Kenniscentrum voor Incontinentie en Verzakking

Maar liefst 32 jaar heeft Bergmans in het Laurentius Ziekenhuis gewerkt. "Toen ik destijds kwam solliciteren, was er een overschot aan gynaecologen. Ik voelde me dus erg vereerd dat ik uiteindelijk ben uitgekozen. De reden dat ik hier ben gebleven, is dat ik het een erg fijn ziekenhuis vind om in te werken. Vernieuwing hoef je niet altijd ergens anders te zoeken. Dat kan ook in je eigen ziekenhuis! Zo heb ik in het Laurentius ontwikkelingen in het bekkenbodemgebied uitgerold. Wat onder andere betekent dat de operatietechnieken bij een verzakking zijn vernieuwd en minder belastend zijn voor de vrouwen, terwijl het resultaat beter is. We werken hierbij in teamverband met andere specialisten zoals de uroloog, de maag-darm-leverarts en de chirurg. Ons Kenniscentrum voor Incontinentie en Verzakking (KCIV) staat landelijk goed op de kaart. En daar ben ik natuurlijk best trots op."

Ontwikkeling

Bergmans heeft de afgelopen jaren het één en ander zien veranderen in de zorg. "De techniek is enorm ontwikkeld. Een mooi voorbeeld is dat er bij bepaalde chirurgische ingrepen nu minimaal invasief geopereerd kan worden. Dat betekent dat de sneetjes vele malen kleiner zijn dan bij een 'klassieke' ingreep. Een baarmoederverwijdering, operatie aan de eierstokken of sterilisatie kunnen tegenwoordig via een minimaal invasieve operatie uitgevoerd worden. Het voordeel is dat patiënten minder pijn hebben en sneller herstellen, de kans op complicaties is kleiner en het litteken is minder groot", legt Bergmans uit. "Je hoort vaak dat een arts vroeger heel autoritair was. Maar ik heb eigenlijk altijd in overleg met de patiënt beslist welke zorg het beste bij haar past. Dat was in mijn geval vroeger niet anders dan nu."

Na pensioen

Bergmans is nog niet echt bezig met zijn pensioen. "Ik vind het vak nog steeds heel erg leuk en ik vind het heerlijk om spreekuur te draaien. Dus nee, ik ben nog niet aan het aftellen tot 1 februari", zegt hij. "Maar als ik afscheid heb genomen dan is het ook echt tijd voor iets anders. Ik ga zes weken naar Suriname om waar te nemen in het ziekenhuis. Ze zijn daar krap in bemensing en kunnen wel wat extra hulp gebruiken. Daarnaast blijf ik nog wat bestuurlijke dingen doen en wil ik meer tijd besteden aan mijn hobby's, zoals fotograferen en piano spelen. En uiteraard mijn kleinkinderen! Ik heb er vier en kijk er naar uit om ze straks nóg meer te kunnen plagen. Ik ben wel benieuwd hoe de ontwikkelingen in het Laurentius zullen doorgaan dus ik zal het zeker allemaal in de gaten blijven houden".

Maak kennis met de vrienden van laurentius

Basisschool De Achtbaan zet zich in voor het project Virtual Reality brillen

De kinderen van basisschool De Achtbaan in Melick hebben zich dit najaar volop ingespannen om zoveel mogelijk geld op te halen voor een goed doel: Virtual Reality (VR-) brillen voor de kinderafdeling van het Laurentius Ziekenhuis.

Pedagogisch medewerkster Loes Metsemakers laat een leerlinge van basisschool De Achtbaan kennismakenmet de VR-bril.

Luc van Engelen (Vrienden van Laurentius) ontvangt de cheque uit handen van enkele leerlingen van basisschool De Achtbaan.

Ieder jaar organiseert de basisschool een grootschalige actie waarvan het hoogtepunt een markt is op school voor de leerlingen en hun ouders en opa's en oma's. Leerkracht Suzanne Walenberg is één van de organisatoren: "De kinderen lieten zich ook dit jaar weer van hun beste ondernemerskant zien. Zo waren er kraampjes waar ze knutselwerkjes of zelfgebakken muffins verkochten, je kon je laten schminken of de haren laten invlechten. Ook hebben ze een flink bedrag opgehaald met het inzamelen van lege flessen." Dit alles leverde een cheque op ter waarde van maar liefst € 2.009,31 voor de stichting Vrienden van Laurentius.

Voorbereiding operatie of onderzoek

De stichting Vrienden van Laurentius heeft als taak het geld in te zamelen dat nodig is voor de aanschaf van vijf VR-brillen inclusief toebehoren zoals software en licenties. De kinderafdeling gaat de VR-brillen gebruiken om jonge patiëntjes goed voor te bereiden op een operatie of onderzoek. De eerste VR-bril is inmiddels in gebruik genomen evenals de eerste VR-films die op locatie zijn opgenomen. Via de bril kunnen kinderen al een virtueel kijkje nemen op de operatiekamer in het Laurentius Ziekenhuis of ervaren hoe een MRI-onderzoek verloopt.

Sinterklaas schenkt kinderboeken aan de Vrienden van Laurentius

Bij de Sinterklaasintocht in Roermond mocht Chris Ketelaars, bestuurslid van de Vrienden van Laurentius, maar liefst 30 boeken in ontvangst nemen uit handen van de Sint. Deze boeken zijn een cadeau voor de kinderen op de kinderafdeling van het Laurentius Ziekenhuis. Wat een mooi geschenk, er is genoeg leesvoer voor jong en oud!

De geschonken kinderboeken zijn beschikbaar gesteld door boekhuis De Kleine Tovenaar in Maasniel.

Fotograaf: Rob Smits

Uw bijdrage is welkom!

De stichting Vrienden van Laurentius werft de gelden waarmee projecten mogelijk worden gemaakt die gericht zijn op het bieden van extra zorg en comfort aan de patiënten en bezoekers van het Laurentius Ziekenhuis. Wilt u de stichting graag steunen dan kan dat natuurlijk. Iedere gift is uiteraard welkom! U kunt een bedrag naar keuze overmaken naar de stichting Vrienden van Laurentius: IBAN NL90RABO0302596046.
Kijk voor meer informatie over de projecten en de stichting op www.vriendenvanlaurentius.nl.

Alle mannen en vrouwen in Nederland tussen de 55 en 75 jaar krijgen elke twee jaar een uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek darmkanker. Het onderzoek is geheel vrijwillig en u beslist zelf of u wel of niet meedoet.

Bevolkingsonderzoek darmkanker

Oók vervolgonderzoek in uw eigen ziekenhuis mogelijk

De Laurentius behandelwijzer app voor colonoscopie is er zowel voor patiënten die zijn doorverwezen via de huisarts of medisch specialist, als voor patiënten die zijn doorverwezen naar aanleiding van het Bevolkingsonderzoek Darmkanker. De behandelwijzer apps zijn beschikbaar in de App Store (iPhone) of Google Play Store (Android).

“Meedoen aan het bevolkingsonderzoek darmkanker heeft veel voordelen,” legt maag- darm- en leverarts Paul Bus uit. “Met het bevolkingsonderzoek kan darmkanker namelijk worden voorkomen of in een vroegtijdig stadium worden ontdekt. Voor de patiënt is het een kleine investering, maar het kan heel veel opleveren. Want wanneer darmkanker op tijd wordt ontdekt en behandeld is de kans op genezing groter. Daarnaast kunnen bij het onderzoek ook poliepen, welke het voorstadium van darmkanker zijn, worden opgespoord en verwijderd. Wanneer dit voorstadium behandeld wordt, kan darmkanker dus voorkomen worden.”

Hoe werkt het?

Het bevolkingsonderzoek darmkanker bestaat uit een ontlastingstest die u zelf thuis kunt uitvoeren. U ontvangt een buisje met daarin een staafje. Met dit staafje prikt u op verschillende plaatsen in uw ontlasting. Vervolgens stuurt u het buisje met staafje terug. Al na 1 tot 2 weken krijgt u per brief de uitslag.

Hoe gaat het verder?

Wanneer uit de uitslag blijkt dat er bloed in uw ontlasting is gevonden, wil dit niet meteen zeggen dat u kanker heeft. Het bloed kan bijvoorbeeld ook afkomstig zijn van een poliep of aambei. Een vervolgonderzoek in het ziekenhuis is nodig om te achterhalen waar het bloed vandaan komt. In de brief met de uitslag staat daarom ook meteen een afspraak gepland voor een intakegesprek in het ziekenhuis. Het kan zomaar zijn dat dit intakegesprek niet in uw eigen ziekenhuis plaatsvindt. Dit betekent echter niet dat u niet in uw eigen vertrouwde ziekenhuis terecht kunt. Ook in het Laurentius Ziekenhuis bent u altijd van harte welkom voor een intakegesprek en vervolgonderzoek. In de brief van het Bevolkingsonderzoek staat hoe u zelf de afspraak eenvoudig kunt wijzigen voor een afspraak in het Laurentius Ziekenhuis.

Op korte termijn alle afspraken

Bus vertelt: “Er staat een gemotiveerd team klaar dat graag iedereen wil helpen. Na het (dikke)darmonderzoek krijgt de patiënt nog hetzelfde dagdeel de uitslag van de arts. Indien dit geen goed nieuws is, worden meteen alle afspraken gemaakt voor het aanvullend onderzoek én voor het bezoek bij de chirurg en de anesthesioloog. Dit gebeurt binnen 1 tot maximaal 2 weken. Het is dus heel prettig dat de patiënt snel duidelijkheid heeft, en indien nodig, weet wat het behandelplan is. Alle patiënten krijgen na de colonoscopie (dikke darmonderzoek) op onze afdeling een lekkere brunch aangeboden en kan er eventueel vervoer naar huis geregeld worden wanneer de patiënt hier geen beschikking tot heeft.”

Behandelwijzer-app

Om de patiënt zo optimaal mogelijk voor te bereiden op het dikke darm onderzoek, heeft het Laurentius Ziekenhuis een behandelwijzer app ontwikkeld voor de colonoscopie. Deze app biedt alle informatie die de patiënt nodig heeft en zal hem of haar helpen om beter voorbereid de spreekkamer in te komen. Bus legt uit: “Ik noem deze behandelwijzer app ook wel de digitale buddy. Hij begeleidt namelijk de patiënt door alle stappen heen: van de aanvraag van de colonoscopie tot de uitslag. Hij geeft tips en adviezen, je kunt video’s bekijken en hij stuurt – wanneer de patiënt dit toestaat – push berichten, zoals herinneringen. Wanneer blijkt dat de uitslag niet goed is dan krijgt de patiënt ook toegang tot de behandelwijzer app over darmkanker. De app kan zo de informatie geven die de patiënt op dat moment nodig heeft, waardoor hij of zij zo optimaal mogelijk is voorbereid en minder onzekerheid ervaart.”

Nieuwe poli's in de entreehal

In Laurentius werken we nog steeds aan vernieuwing van het ziekenhuis. Aan de binnenstraat bij de nieuwe hoofdingang zijn sinds november de poli bloedafname, de apotheek en het opnamebureau gevestigd. Bij de poli bloedafname zijn de patiënten erg positief over de nieuwe locatie.
De privacy is verbeterd, er zijn grotere kamers en de centrale locatie in de hal is ook erg fijn. Ook de medewerkers zijn blij met hun nieuwe werkplek.

De verpleegafdelingen zijn inmiddels allemaal in een nieuw jasje gestoken. Afdeling A2 opende deze zomer. Afdeling A3 is in januari na een mooie renovatie weer in gebruik genomen. Verder is de poli interne geneeskunde verhuisd naar een nieuwe locatie op de eerste verdieping, naast het hart-longcentrum.

Wat staat er nog op stapel?

Op dit moment wordt in de oude entreehal volop verbouwd. Hier worden de poli oogheelkunde, een centrum voor eerstelijnsverloskunde en de poli gynaecologie gevestigd. Zij zullen hier in het voorjaar hun deuren openen.
De verbouwingen gaan in 2019 en 2020 nog verder. Er staan nog diverse poliklinieken op het programma voor een renovatie en ook zullen er nog enkele gebouwen worden gesloopt. Bovendien wordt aan de aankleding van alle nieuwe wachtruimtes, de entreehal en het restaurant nog gewerkt. Wij proberen de overlast van de verbouwingen voor u zoveel mogelijk te beperken en hopen dat u het eindresultaat kunt waarderen!

Woordzoeker

Zoek de onderstaande woorden in de woordzoeker. De feestdagen zijn inmiddels voorbij en de tijd van gezonde, nieuwe gewoontes is aangebroken. Het thema van deze puzzel is 'Goede voornemens'. De overgebleven letters vormen een vraag.

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

Aardig
Balans
Doorzetter
Drinken
Energie
Eten
Familie
Fit
Fruit
Gewicht
Gezond
Liefde
Partner
Regelmaat
Roken
Rust
Slapen
Sporten
Steun
Volhouden
Voordeel
Wandelen
Water
Yoga
Zon
Zwemmen

Oplossing:

AGENDA

Borstvoeding *19.30 uur - 21.30 uur*

Dinsdag 5 februari, 12 maart en 2 april

• borstvoeding • aanleghoudingen • kolven

Zwangerschap en bevalling thuis en in het ziekenhuis

19.30 uur - 21.30 uur

Woensdag 13 februari en 13 maart

• zwangerschap • baring • het kraambed

Diabetes *19.30 uur*

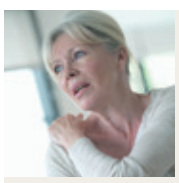
Maandag 11 maart

Leefstijl bij diabetes. Spreker: Jeroen Doorenbos, trainer van Diabetesvereniging Nederland (DVN).

Revalidatie en terugkeer naar werk na kanker
In samenwerking met B-actief

19.30 uur

Woensdag 13 maart



Operatieve en niet-operatieve behandeling bij artrose

19.30 uur

Maandag 18 maart

Spreker: M. Wassen - orthopedisch chirurg

Kijk voor informatie over deze en andere activiteiten op www.lzr.nl/voorlichting

Oplossing Woordzoeker: Ben jij dit jaar al goed begonnen?

blijf op de hoogte

Het laatste nieuws van uw ziekenhuis leest u op www.lzr.nl.
Volg het Laurentius Ziekenhuis ook op:
www.facebook.com/laurentiusziekenhuis
www.twitter.com/laurentius
www.linkedin.com/company/laurentius-ziekenhuis
www.instagram.com/laurentiusziekenhuis

BELANGRIJKE TELEFOONNUMMERS

Receptie	0475	38 23 09
Spoed Eisende Hulp	0475	38 22 54
Patiëntencommunicatie	0475	38 22 36
Opname	0475	38 28 10
Bloedafname	0475	38 24 67
Inschrijfbureau	0475	38 28 11
Apotheek Laurentius Kwartier	0475	38 30 30

colofon

Informatie en nieuws van het Laurentius Ziekenhuis in Roermond
Redactie: Laurentius Ziekenhuis, afdeling Communicatie, Postbus 920, 6040 AX Roermond
E-mail: communicatie@lzr.nl
Vormgeving: Creation Station
Fotografie: Laurentius Ziekenhuis
Oplage: 86.500 exemplaren