

laurier blad



8 *Thuis toegang tot uw medisch dossier via **Mijn.LZR***

9 *Nuchter blijven voor een operatie: de do's en don'ts*

10 ***Roermond City Swim:** zwemmen voor een vrouwvriendelijker borstonderzoek*

5 *Meer gemak en comfort met de nieuwe aanmeldzuilen*



Ankie van Rossum en Marja Weijers, bestuursvoorzitters van respectievelijk VieCuri Medisch Centrum en Laurentius Ziekenhuis.



“Ook in de toekomst zoveel mogelijk zorg in eigen regio”

Om u ook in de toekomst onze zorg te kunnen blijven aanbieden, willen het Laurentius Ziekenhuis en VieCuri Medisch Centrum fuseren.

Ankie van Rossum, bestuursvoorzitter VieCuri: “Wil je het huidige brede aanbod aan hoogwaardige ziekenhuiszorg in deze regio behouden, dan is fuseren noodzakelijk. Het is belangrijk een bepaalde grootte te hebben zodat we kunnen investeren in apparatuur, opleidingen en mensen. Eén groot ziekenhuis kan die investeringen makkelijker dragen dan twee individuele ziekenhuizen. Je moet het dak repareren als de zon schijnt. Zeker als je bedenkt dat de zorgvraag in Limburg onder andere door de vergrijzing harder toeneemt dan landelijk.” Marja Weijers, bestuursvoorzitter Laurentius, vult aan: “Hoewel het nu met beide ziekenhuizen goed gaat, willen we dat het goed blijft gaan. Met de fusie bereiken we dat u als patiënt zoveel mogelijk in de eigen regio (Noord- en Midden-Limburg) voor kwalitatief hoogwaardige ziekenhuiszorg terecht blijft kunnen. We willen voorkomen dat u op termijn moet uitwijken naar Nijmegen, Eindhoven, Maastricht of Heerlen.”

Gaat de patiënt iets merken van de fusie? Marja Weijers: “Zo min mogelijk. Het kan betekenen dat u als patiënt voor een bepaalde ingreep verder moet reizen omdat die ingreep wordt geconcentreerd op één locatie. Maar daar staat dan wel de beste specialist met perfecte apparatuur klaar. Voor specialistische zorg is nu eenmaal bepaalde schaalgrootte en focus nodig. Hoe vaker een arts een operatie doet, hoe beter hij of zij erin wordt. Dat is wetenschappelijk aangetoond.” Ankie van Rossum vult aan: “En vergeet niet dat alle onderzoeken voorafgaand aan de ingreep en de gehele nazorg, gewoon plaatsvinden in uw ‘eigen’ ziekenhuis, dichtbij huis. Bovendien is die zorg in de toekomst nog dichterbij huis, want we investeren flink in ICT en E-health. Hierdoor kan sommige zorg straks thuis geleverd worden.”

Alle locaties van Laurentius (Roermond en servicepunt Echt) en VieCuri (Venlo, Venray en de regiopolis Panningen, Horst en Reuver) blijven na de fusie bestaan. Marja Weijers: “De fusie is een complex proces dat zorgvuldig doorlopen moet worden. We verwachten rond 2021 te fuseren, maar dan begint het eigenlijk pas! Rond 2025 zal de fusie organisatorisch afgerond zijn en merkt u dit als patiënt ook. Wij houden u uiteraard op de hoogte van de voortgang.”



Kijk voor meer informatie over de fusie ook op www.lzr.nl/fusie

Cliëntenraad



Bedankt voor uw mening!

In het fusietraject van VieCuri en Laurentius spelen alle adviesorganen (medisch stafbesturen, ondernemingsraden, verpleegkundig stafbesturen en Cliëntenraden) uit beide ziekenhuizen een belangrijke rol. Zij mogen hun advies geven over het bedrijfsplan voor de fusie, voordat dit definitief wordt vastgesteld.

Om een weloverwogen advies uit te brengen over aandachtspunten rondom de fusie, wilden de Cliëntenraden van VieCuri en Laurentius de mening van hun achterban peilen. Zij hebben daarom begin dit jaar gezamenlijk een enquête uitgezet onder inwoners van de regio Noord- en Midden-Limburg, patiënten en bezoekers van beide ziekenhuizen en het Cliëntenpanel van het Laurentius Ziekenhuis.

Hans Schuurman, voorzitter Cliëntenraad Laurentius: "Wij willen iedereen die de moeite heeft genomen om deel te nemen aan de enquête hartelijk danken voor de inbreng! De uitkomsten zijn voor ons uiterst waardevol en geven inzicht in wat u als inwoner uit de regio, patiënt of bezoeker belangrijke aspecten vindt rondom de fusie. Kwaliteit van zorg, bereikbaarheid, in behandeling blijven bij de eigen dokter en de mogelijkheid tot complexe behandelingen en operaties in de eigen regio, komen uit de enquête als belangrijke aandachtspunten naar voren. Wij zullen alle uitkomsten goed bestuderen en deze meenemen, als vertegenwoordiging van u, in ons advies aan de Raad van Bestuur."

De Cliëntenraad maakt dankbaar gebruik van het Cliëntenpanel. Dit is een onderzoekspanel bestaande uit (toekomstige) patiënten en bezoekers van het ziekenhuis. Enkele malen per jaar ontvangen leden van het Cliëntenpanel een vragenlijst over uiteenlopende onderwerpen met betrekking tot het ziekenhuis. In juni wordt er een enquête uitgezet over oplossingen voor het terugdringen van het aantal patiënten dat niet op een afspraak verschijnt (no shows).

Wij zijn doorlopend op zoek naar nieuwe leden voor het Cliëntenpanel. Kijk voor meer informatie op www.lzr.nl/clientenpanel.

'Inzicht in wat u belangrijke aspecten vindt rondom de fusie'



Henk de Vries Huisartsenpraktijk de Vries, Roermond

Huisarts worden is de beste keuze die ik heb gemaakt. Ik vind het na al die jaren nog altijd een waanzinnig boeiend vak, met genoeg uitdagingen. Je ziet tijdens het spreekuur zowel baby's en kinderen, als volwassenen en ouderen. Daarnaast is dit vakgebied zeer breed. Deze variatie op diverse fronten schenkt mij veel voldoening.

In 1993 nam ik de huisartsenpraktijk van mijn schoonvader over in de Swalmerstraat in Roermond. Destijds runden mijn vrouw, als assistente, en ik samen de praktijk. Er is inmiddels veel veranderd! Sinds 2011 ben ik als huisarts gevestigd in Gezondheidscentrum Aan de Singel in de zogenoemde 'Koepelkerk' van Roermond. Een prachtige, historische locatie. Hier is onze huisartsenpraktijk door de jaren heen stevig uitgebreid op het gebied van ondersteuning. Er zijn momenteel zes assistentes, vier praktijkondersteuners, een vaste waarnemer, een huisarts in opleiding en een praktijkmanager.

Als ik vergelijk met vroeger, zijn er veel zaken verbeterd in de eerste lijn. Vooral op het gebied van hygiëne en efficiëntie. Een goed voorbeeld van dat laatste is ZorgDomein. Dit is een digitaal platform, waarop zorgverleners zorg vragen, zorg aanbieden en op een snelle, veilige manier patiëntinformatie kunnen uitwisselen. Terwijl vroeger al snel fouten konden ontstaan door handgeschreven recepten en notities, is nu alles digitaal. Men kan zich minder snel vergissen. Ook is alles goed geordend en makkelijk toegankelijk. Uitslagen van diverse onderzoeken kunnen we gewoon via de computer raadplegen.

Ondanks deze efficiëntieslag is de werkdruk er niet minder op geworden! Dat komt voornamelijk door de grotere administratieve last waar we in de zorgsector mee te maken hebben. Meer dan één derde van de tijd wordt besteed aan administratie. Er is strengere regelgeving en er zijn meer controles. Dat vind ik erg jammer. Aandacht voor de mens, dat is veel belangrijker. Ik denk dat we in Nederland een beetje zijn doorgeschooten met de regeldruk. Die mag van mij een stuk minder!

Over de samenwerking met Laurentius ben ik erg tevreden. De vestiging van de Spoedpost (de voormalige Huisartsenpost) naast de Spoedeisende Hulp vind ik een mooie verbetering. Maar wat de samenwerking met het ziekenhuis voor mij vooral zo prettig maakt, zijn de goede persoonlijke contacten met de medisch specialisten. Bij een groot ziekenhuis is het lastiger om direct met de artsen te kunnen communiceren. Daarom baart de aanstaande fusie met VieCuri Venlo mij wel een beetje zorgen. De relatieve kleinschaligheid van Laurentius en de korte lijnen tussen de eerste- en tweedelijns zorgprofessionals leiden juist tot betere zorg. We kunnen voor patiënten immers sneller bepaalde zaken met elkaar afstemmen en regelen. En daar doen we het allemaal voor: de best mogelijke zorg voor onze patiënten.

Vraag & antwoord over de bouw

De nieuwbouw van Laurentius is inmiddels gereed en ook zijn alle verpleegafdelingen in een nieuw jasje gestoken.

De resultaten zijn mooi, al gaan de verbouwingen helaas ook gepaard met enig ongemak. Ger Biesmans, manager facilitair bedrijf en bouw, geeft antwoord op veel gestelde vragen.



De nieuwe poli oogheelkunde. Veel meer ruimte en privacy! Zowel de patiënten als de medewerkers zijn er erg tevreden over.

Welke verbouwingen zijn nu actueel?

“De poli oogheelkunde opende in mei haar deuren op de nieuwe locatie, in de voormalige entreehal van het ziekenhuis. Ook het centrum voor 1^{ste} lijns verloskunde & echografie en de poli gynaecologie worden hier gevestigd. De verbouwingen hiervoor zijn begin september klaar. De poli urologie wordt op dit moment ook in een nieuw jasje gestoken. Deze blijft gevestigd op de huidige plek op de begane grond. Op de oude plek van de poli oogheelkunde op de begane grond, wordt deze zomer gewerkt aan het vestigen van de nieuwe poli orthopedie en de gipskamer.”

Waarom is de poli ingang gesloten?

“De poli ingang is gesloten vanwege de start van het gebruik van de aanmeldzuilen. Alle patiënten komen zo via één centrale plaats binnen waar zij zich kunnen aanmelden. In de entreehal komt nog voor de zomer een nieuw bewegwijzerbord en een digitaal bord

boven de receptiebalie. Op dit digitale bord worden alle afdelingen getoond die op dat moment open zijn. In de avond dus alleen de verpleegafdelingen. Ook kunnen hier de (voorlichtings)bijeenkomsten van die dag op worden aangegeven.”

De hoofdingang is niet zichtbaar vanaf de Oranjelaan. Komt hier nog verandering in?

“De nieuwe hoofdingang ligt midden op ons terrein en ligt nu inderdaad nog wat ‘verstopt’ achter andere gebouwen. In 2020 wordt er nog een flink gedeelte van de oudbouw gesloopt, waardoor de nieuwe hoofdingang zeker zichtbaar wordt vanuit de Oranjelaan en de Bredeweg.”

Wat is nu het adres van het ziekenhuis?

“Het officiële adres van het ziekenhuis is nog steeds Mgr. Driessenstraat 6. In 2021 wordt er een nieuwe weg aangelegd, die leidt van de Oranjelaan naar het plein vóór de nieuwe entreehal van het ziekenhuis en het zorghotel. Dit wordt de centrale toegangsweg die nog een nieuwe naam zal krijgen. Het voorstel hiervoor is ‘Laurentiusplein’. Omdat deze weg er nu nog niet formeel is, kunnen we deze nog niet gebruiken als adres. Er vindt nog overleg plaats met de gemeente of we de naam niet vervroegd kunnen invoeren, zodat we deze in ieder geval al kunnen gebruiken voor navigatiesystemen en Google Maps.”



Parkeerterrein eind 2020

Wordt het parkeerterrein nog verbeterd en komen er ook voet- en fietspaden?

“Hier ziet u een afbeelding van het terrein zoals het er uiteindelijk uit gaat zien. Daarin zijn gescheiden rijbanen voor auto’s, fietspaden en voetpaden ingepland. Het terrein is begin 2021 gereed. De gebouwen die nu rechts naast de hoofdingang staan, worden nog gesloopt. Dan is het parkeerterrein ook meteen een stuk groter. Tijdens de verbouwperiode is er een voetgangers- en fietsingang gemaakt aan het eind van de Oranjelaan, dichtbij de rotonde. Wij proberen de overlast zoveel mogelijk te beperken en zullen na de bouwvakantie de loop- en fietsroutes nog aanpassen.”

Wanneer zijn alle verbouwingen klaar?

“De verbouwingen gaan in 2019 en 2020 nog verder. Er staan nog diverse poliklinieken en laboratoria op het programma voor een renovatie. 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!”



Aanmeldzuilen geven meer regie in de eigen zorg

Vanaf 15 mei werken we in het Laurentius Ziekenhuis met aanmeldzuilen. Dat betekent dat u zich, met of zonder afspraak, bij binnenkomst in de centrale entreehal meteen aanmeldt bij één van de aanmeldzuilen.



Marja Weijers, voorzitter Raad van Bestuur, test als eerste de nieuwe aanmeldzuil.



Wanneer u het Laurentius Ziekenhuis binnenkomt, ziet u de aanmeldzuilen al staan in de centrale entreehal. Hier kunt u zich aanmelden door een geldig legitimatiebewijs (paspoort, identiteitskaart of rijbewijs) te scannen en uw gegevens te controleren. U krijgt dan een dagticket met de juiste route en een QR-code. Vervolgens scant u deze code bij de decentrale zuil op de polikliniek waar u de afspraak heeft en is het aanmelden voltooid.

Meer gemak en comfort

Volgens Lianne Huijskens, één van de teamleiders poliklinieken, hebben de aanmeldzuilen veel voordelen voor de patiënt. "De patiënt heeft nu meer eigen regie en privacy tijdens het aanmeldproces. De patiënt kan namelijk zichzelf aanmelden bij de zuilen en hoeft hiervoor niet meer in een wachtrij te staan bij de balie. Bij het aanmelden krijgt de patiënt een dagticket, waardoor hij altijd over actuele informatie beschikt over de afspraak en de route. Wanneer de patiënt vervolgens het dagticket scant bij de zuil op de poli, ziet hij meteen de eventuele uitlooptijd bij de medisch specialist. Heeft de patiënt nog vragen of behoefte aan nazorg, dan kan de baliemedewerker de vrijgekomen tijd besteden om de patiënt te helpen."

Regie in de eigen zorg

Projectleider Daphne de Bruijn vult aan: "De aanmeldzuilen geven de patiënten van het Laurentius Ziekenhuis meer regie in de eigen zorg. Zelfbediening en gastvrijheid gaan hierbij hand in hand. De patiënt kan namelijk zichzelf aanmelden en zijn gegevens controleren, maar er zijn altijd vrijwilligers in de buurt bij de aanmeldzuilen om de patiënt te begeleiden bij het aanmeldproces en te helpen bij vragen."



Wilt u meer lezen over de aanmeldzuilen? Kijk dan op onze website: www.lzr.nl/aanmeldzuilen. Hier vindt u ook een video met uitleg over het aanmeldproces. Ook kunt u ons informatieboekje over aanmeldzuilen lezen. Dit boekje vindt u op onze website en in de entreehal bij de aanmeldzuilen. Voor vragen kunt u terecht bij onze vrijwilligers en baliemedewerkers.



Denk voortaan aan het meenemen van een geldig legitimatiebewijs (paspoort, identiteitskaart of rijbewijs) bij elk volgend bezoek aan het Laurentius Ziekenhuis. De patiëntenpas heeft u dus niet meer nodig.

LET OP: vanaf 11 mei is de ingang poliklinieken definitief gesloten. U bent van harte welkom via onze hoofdingang aan de Oranjelaan.



Help, ik heb epilepsie

Meer dan 180.000 Nederlanders hebben epilepsie.

Deze neurologische aandoening kan een grote impact hebben op iemands sociale leven en mensen beperken bij hun dagelijks activiteiten.

Angst en schaamte zijn namelijk vaak een belemmerende factor. In Laurentius streven we ernaar onze patiënten de juiste handvatten te bieden om weer de regie over hun leven te krijgen, met een combinatie van de juiste medicatie en leefstijladviezen.



Veel mensen zijn zich waarschijnlijk niet bewust van de impact die epilepsieaanvallen op iemands leven kan hebben. Afhankelijk van de soort epilepsie, is het mogelijk dat iemand (voor een periode) zijn werk niet meer kan uitvoeren, niet meer mag autorijden of bang is om het huis te verlaten. Met name bij een grote aanval verliest iemand namelijk de controle over zijn lichaam en soms zelfs het bewustzijn. De onvoorspelbare aard van de aandoening helpt ook niet echt mee. Sommige patiënten hebben één keer per jaar een epilepsieaanval, terwijl anderen er een aantal keer per week mee geconfronteerd worden.



Tijdelijke storing in de hersenen

“Epilepsieaanvallen ontstaan door een abrupte, tijdelijke verstoring van de elektrische prikkeloverdracht in de hersenen,” legt neuroloog Angelique Soeterboek uit. “Mensen kunnen schokken, vallen of vreemde bewegingen maken, even afwezig zijn of zelfs buiten bewustzijn raken. De oorzaken zijn ook divers. Een beroerte, aangeboren hersenbeschadiging, tumor of een infectie in het brein of aan de hersenvliezen zijn enkele van de mogelijke oorzaken. Epilepsie kan op iedere leeftijd ontstaan en voorkomen, maar de meeste patiënten krijgen er voor het eerst mee te maken rond hun puberteit. Om de diagnose te kunnen stellen, maken we vaak een EEG (elektro-encefalogram) om de hersenactiviteit te meten. Indien nodig kunnen tevens aanvullende onderzoeken, zoals

bloedonderzoek of een MRI-scan, worden gedaan.”

Epilepsievrij door medicatie

“Na de diagnose kijken we op de poli neurologie samen met onze patiënten wat het juiste medicijn is. Het is namelijk een proces van uittesten wat voor iemand het beste werkt en welke medicatie de minste bijwerkingen heeft,” vertelt epilepsieverpleegkundige Linda Albers. “Het is gelukkig niet altijd zo dat de diagnose epilepsie levenslang is. Met de juiste medicijnen kunnen 7 op de 10 patiënten na een aantal jaar de medicatie afbouwen en epilepsievrij worden verklaard. Daarnaast zorgen gezonde leefstijlkeuzes ook voor een aanzienlijk verschil in de kwaliteit van iemands leven.”



Wat kan ik zelf doen om zo goed mogelijk te leven met epilepsie?

Bepaalde leefgewoonten kunnen een epilepsieaanval uitlokken. Wat kunt u doen om de kans hierop te verkleinen en uw kwaliteit van leven te vergroten?

- ✿ Vermijd alcohol en drugs.
- ✿ Zorg voor een regelmatig slaappatroon.
- ✿ Leer goed om te gaan met stress door middel van ontspanning. Voor de één is dat hardlopen, voor de ander wellicht yogalessen.
- ✿ Vraag advies aan uw behandeld arts of gespecialiseerd verpleegkundige. Zij kunnen u leefstijladviezen geven, toegespitst op uw situatie.
- ✿ Herken uw grenzen. U weet het beste wat u nodig heeft en wat niet bevorderend werkt voor uw gezondheid.

Wat kan ik doen als iemand een epilepsieaanval heeft?

- ✿ Blijf bij de persoon tot de epileptische aanval over is.
- ✿ Stop niets tussen de tanden, de spieren kunnen namelijk zo gespannen zijn dat zij het voorwerp kapot bijten.
- ✿ Bescherm het hoofd, maar houd de lichaamsbewegingen niet tegen.
- ✿ Leg de persoon na de aanval in de stabiele zijligging en maak eventuele strakke kleding bij de keel los.
- ✿ Duurt de aanval langer dan 5 minuten? Bel dan 112.



In Laurentius bestaat het epilepsie behandelteam uit neurologen Angeliq Soeterboek, Patricia Eekers, epilepsie-verpleegkundige Linda Albers en Anton de Louw, neuroloog bij Academisch Centrum voor Epileptologie Kempenhaeghe en voorzitter van de beroepsvereniging Nederlandse Liga tegen Epilepsie. De meeste patiënten kunnen binnen Laurentius worden gediagnosticeerd en behandeld. Slechts enkelen worden doorverwezen naar het gespecialiseerde centrum voor epilepsie.

! Op dinsdag 3 september vindt er een informatiebijeenkomst plaats over epilepsie. Kijk t.z.t. op onze website voor meer informatie.

Sinds kort is ons patiëntenportaal Mijn Laurentius Ziekenhuis (Mijn.LZR) online. Mijn Laurentius Ziekenhuis is uw persoonlijke digitaal portaal. Met Mijn.LZR krijgt u thuis op een veilige manier toegang tot uw medisch dossier. Zo bent u beter voorbereid op uw bezoek aan het ziekenhuis en heeft u uw zorg steeds meer in eigen hand.

Het patiëntenportaal is online

Wat kunt u in Mijn.LZR?

Heinz-Toni Dohmen, projectleider patiëntenportaal: "De patiënt kan op Mijn.LZR zijn afspraken inzien, het medisch dossier raadplegen, aantekeningen bijhouden, de actielijst bekijken en gegevens bekijken en eventueel aanpassen. De functionaliteiten van het patiëntenportaal worden gefaseerd aangeboden en zullen langzaam uitbreiden. In de toekomst kunnen patiënten bijvoorbeeld ook afspraken maken en wijzigen in het patiëntenportaal."

Hans Schuurman, voorzitter Cliëntenraad Laurentius: "Door het gebruik van Mijn.LZR is de patiënt beter voorbereid op zijn afspraak in het ziekenhuis. De patiënt kan bijvoorbeeld thuis al een vragenlijst invullen, wanneer dat nodig is, als voorbereiding op de afspraak in het ziekenhuis. Ook kan de specialist folders of voorlichtingsfilmpjes klaarzetten die specifiek van toepassing zijn op de patiënt. Daarnaast kan de patiënt zijn eigen medisch dossier, zoals bijvoorbeeld uitslagen van een onderzoek bekijken. De patiënt krijgt zo meer regie over zijn eigen zorg. Een goede ontwikkeling voor de patiënten in Laurentius."



Hoe werkt Mijn.LZR?

Uw patiëntenportaal is bereikbaar via een computer, tablet of smartphone met internet. Op www.lzr.nl klikt u rechtsboven in het scherm op Mijn.LZR. Ook kunt u rechtstreeks inloggen op mijn.lzr.nl. U logt in met behulp van uw DigiD met sms-code. Deze dubbele check is nodig, omdat op deze manier de privacy van uw medische gegevens wordt beschermd. Ook kunt u inloggen met de DigiD app.

Wilt u meer lezen over het patiëntenportaal? Of over het inloggen in uw portaal? Kijk op onze website www.lzr.nl/mijnlzlzr voor meer informatie. Op de poliklinieken en in de entreehal vindt u informatiezuilen met boekjes over het patiëntenportaal.



Inloggen met DigiD

U logt in op Mijn.LZR met behulp van uw DigiD met sms-code. Na het inloggen met uw gebruikersnaam en wachtwoord, ontvangt u voor de veiligheid een sms-verificatiecode op uw mobiele telefoon. Voert u deze code in, dan heeft u toegang tot het portaal. Ook kunt u inloggen met de DigiD app. Heeft u nog geen DigiD of alleen DigiD maar nog geen sms-controle, kunt u dit aanvragen via www.digid.nl. In het informatieboekje over het patiëntenportaal vindt u instructie hoe dit te doen. Het boekje vindt u op www.lzr.nl/mijnlzlzr en is ook te verkrijgen op alle poliklinieken.





Nuchter zijn voor een operatie of onderzoek

Bij elke vorm van anesthesie is het belangrijk dat u nuchter bent. Dit betekent dat u een aantal uren vóór uw operatie of onderzoek niet meer mag eten en drinken. Dit is om verslikken te voorkomen. Er kan namelijk maaginhoud in de luchtwegen terecht komen, waardoor er een zeer ernstige longontsteking kan ontstaan.

Waarom moet u nuchter zijn?

Bij een algehele anesthesie (narcose) wordt het hele lichaam verdoofd en bent u tijdelijk buiten bewustzijn. Dit betekent tevens dat vele lichaamsreflexen tijdelijk uitgeschakeld zijn, waaronder ook de slik- en hoestreflex. De slikreflex verhindert dat de maaginhoud naar de longen terugloopt. Als dit wel gebeurt, kan dat een zeer ernstige longontsteking tot gevolg hebben. Maar ook wanneer u een regionale anesthesie (plaatselijk verdoving) krijgt, moet u nuchter blijven. Het kan immers voorkomen dat er tóch overgeschakeld moet worden naar een algehele anesthesie, omdat de regionale anesthesie onvoldoende werkt.

Hoe lang moet u nuchter zijn?

Wordt u op de dag van de operatie opgenomen dan gelden de volgende afspraken met betrekking tot het eten en drinken.

- Tot uiterlijk **6 uur voor de opname** mag u nog vast voedsel eten.
- Tot uiterlijk **2 uur voor de opname** mag u nog een heldere vloeistof drinken: water, ranja, appelsap en thee (met suiker).

Wordt u **de avond voor de operatie opgenomen**, dan hoeft u niet nuchter naar het ziekenhuis te komen. Regels voor het eten en drinken voor de operatie krijgt u dan van de verpleegkundige op de afdeling.

Het is van belang dat u deze regels opvolgt. Zelfs één slokje frisdrank, melk in de thee of kauwgom is niet toegestaan. Wanneer u niet nuchter bent kan de operatie niet plaatsvinden. Uiteraard geldt er voor een spoedoperatie een ander protocol, omdat het dan om een levensbedreigende situatie gaat.

Kinderen

Ook kinderen moeten nuchter zijn wanneer ze anesthesie krijgen. Voor kinderen **ouder dan één jaar** geldt dat ze tot zes uur voor de opname nog vast voedsel mogen eten. Tot uiterlijk twee uur voor opname mag uw kind nog uitsluitend heldere vloeistoffen drinken, zoals water, ranja, appelsap, thee met suiker. Voor kinderen **jonger dan één jaar** geldt dat ze tot 6 uur **voor de opname** nog een laatste flesvoeding mogen krijgen. Tot 4 uur **voor de opname** mag uw kind nog borstvoeding krijgen.

Do's

- Volg de instructies over eten en drinken van de anesthesioloog op de preklinische screening goed op.
- Lees een dag voor de operatie of onderzoek de patiëntenfolder over anesthesie nogmaals goed door.
- Wanneer u hiervoor toestemming geeft, kunt u een dag van te voren een sms op uw mobiele telefoon ontvangen ter herinnering aan het feit dat u vóór de operatie nuchter moet zijn.

Don'ts

- Vervang de genoemde dranken nooit door iets anders wat er op lijkt! Het is anders niet langer verantwoord om u narcose toe te dienen en wordt de operatie of het onderzoek uitgesteld.
- Denk niet dat één slokje frisdrank of melk geen kwaad kan. Het protocol is er niet voor niks.



Maak kennis met de vrienden van laurentius



Nieuw project!

Vrouwvriendelijke mammografie



Jaarlijks worden in het Laurentius Ziekenhuis ruim 5000 borstfoto's gemaakt met als doel het opsporen van afwijkingen in de borst zoals borstkanker. Zo'n mammografie staat bekend als een vervelend en pijnlijk onderzoek. De foto's worden gemaakt door de borst tussen twee plexiglasplaten plat te drukken. Het ongemak voor de patiënt wordt met name veroorzaakt door de tijdsduur van het onderzoek en de sterkte van de druk op de borst. De harde rechte hoeken van de huidige compressieplaat veroorzaken daarnaast een snerpende pijn. Radioloog Frank Raat en zijn collega's zijn op zoek gegaan naar een manier om dit onderzoek comfortabeler te maken. Zij zijn daarbij uitgekomen op het SmartCurve Breast Stabilization System. Hierbij is de standaard compressieplaat vervangen door een zacht glooiende plaat die de vorm van de borst respecteert en zorgt voor een gelijkmatigere druk op de borst. Bij gebruik van deze plaat is er minder sprake van 'afknijping' van de borst op de plek waar de borst overgaat naar de borstkas. Uit onderzoek blijkt dat 9 van de 10 vrouwen het borstonderzoek als minder pijnlijk ervaart wanneer het SmartCurve Breast Stabilization System gebruikt wordt, terwijl de kwaliteit van de mammografie net zo hoog is. De stichting Vrienden van Laurentius gaat aan de slag met het werven van de fondsen voor de vrouwvriendelijke mammografie.



Goede doel Roermond City Swim

Begin april vond de kick-off plaats van de derde editie van de Roermond City Swim. Hierbij werd bekend gemaakt dat de zwemmers dit jaar gaan zwemmen voor twee goede doelen: de Maarten van der Weijden Foundation én het project 'vrouwvriendelijke mammografie'.

Math de Ponti, voorzitter Vrienden van Laurentius: "Fantastisch dat wij dit jaar gekozen zijn als goede doel. Ik hoop dat nog meer mensen dan voorgaande jaren de Roer in duiken om geld in te zamelen voor de vrouwvriendelijke mammografie. Het zou top zijn wanneer we het voor elkaar krijgen om de vrouwen die voor een borstonderzoek naar het Laurentius Ziekenhuis komen, een minder pijnlijk alternatief aan te kunnen bieden."

Duikt u ook de Roer in voor het goede doel?

Op zaterdag 31 augustus klinkt het startschot van de Roermond City Swim. Een groots opgezet zwemevenement voor jong en oud. De deelnemers worden uitgenodigd om 500, 1000, of 2000 meter te zwemmen voor het goede doel. Meer informatie of meedoen? Bezoek de website www.roermondcityswim.nl.



Leerlingen Aan de Roer halen geld op voor Virtual Reality brillen

Tijdens de jaarlijkse Paasmarkt in basisschool Aan de Roer in Roermond hebben de leerlingen hun best gedaan om zoveel mogelijk geld op te halen voor een goed doel: Virtual Reality (VR-) brillen voor de kinderafdeling van het Laurentius Ziekenhuis. In diverse stands verkochten zij zelfgemaakte hapjes en de mooiste kunstwerken. Tara en Mariska van de kinderafdeling waren ook van de partij om de VR-brillen te demonstreren. Dit alles leverde maar liefst € 3310,- op! Chris Ketelaars van de Vrienden van Laurentius nam trots de cheque in ontvangst.



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.



Vrouwen bij wie een afwijkend resultaat is gevonden na een uitstrijkje bij de huisarts of het bevolkingsonderzoek, kunnen in het Laurentius Ziekenhuis terecht op de 'Cervixstraat' voor een kort onderzoek van de baarmoederhals (cervix) en een snelle diagnose. Al na één dag is de uitslag bekend waardoor u dus niet onnodig lang in spanning hoeft te zitten.

De Cervixstraat: snel duidelijkheid na afwijkend uitstrijkje

"Een afwijkend uitstrijkje betekent meestal niet meteen dat u baarmoederhalskanker heeft. Het is vaak een beperkte afwijking van de baarmoederhals en kan vanzelf weer verdwijnen of middels een kleine ingreep eenvoudig worden behandeld," legt gynaecoloog Desirée Moonen uit. "Pas bij een uitslag van PAP2 (classificatie) of hoger mét positief humaan papillomavirus (HPV) wordt u door de huisarts doorverwezen naar de gynaecoloog. HPV komt voor bij bijna iedereen die seksueel actief is. Er zijn geen klachten en het lichaam ruimt het virus meestal vanzelf weer op. Echter geven sommige soorten van HPV een verhoogd risico op het ontwikkelen van baarmoederhalskanker. Bij een langdurige besmetting met HPV – zo'n 6 tot 12 jaar – kan baarmoederhalskanker ontstaan."

Een afwijkend uitstrijkje, wat nu?

Wanneer u vanwege een afwijkend uitstrijkje wordt doorverwezen naar de gynaecoloog, zal hij of zij aan de hand van het resultaat van het uitstrijkje bepalen of u in aanmerking komt voor de Cervixstraat. In dat geval wordt er meteen een afspraak ingepland voor een kolposcopie op de poliklinische operatiekamer (POK). Met een kolposcopie wordt uw baarmoedermond nauwkeurig onderzocht om de oorzaak van het afwijkend uitstrijkje te achterhalen. "Allereerst nemen wij telefonisch contact met u op om aanvullende informatie en uitleg te geven over hoe dit verkorte traject in zijn werking gaat. Meestal kunnen we tijdens dit gesprek ook al een stukje ongerustheid weg nemen. Tevens sturen we u een informatiefolder toe,"

vertelt poli-assistente Mireille Vencken-Jeurissen. "Op de dag van de kolposcopie vindt er op de poli gynaecologie een gesprek plaats met één van de poli-assistentes waarbij we een gerichte vragenlijst over de klachten doornemen en middels afbeelden de procedure nogmaals doorlopen. Ook leggen wij u de mogelijke behandelmethodes uit en kunt u vragen stellen. Daarna zal de poli-assistente samen met u meelopen naar de POK waar de kolposcopie zal plaatsvinden."

Kolposcopie

De kolposcopie wordt uitgevoerd door de gynaecoloog. "Met een kolposcoop, een aangepaste microscoop, bekijken we zorgvuldig uw baarmoederhals en vagina. De baarmoederhals stippen we aan met kleurstoffen om het verschil tussen gezond weefsel en afwijkingen beter te kunnen zien. Het kan zijn dat u de vloeistof een beetje voelt prikken," zegt Moonen. "Afhankelijk van het resultaat overleggen we met u of het nodig is om af te wachten, een biopsie te nemen of meteen te behandelen. Wanneer er gekozen wordt voor afwachten dan hebben we geen verdachte plekken gezien, maar blijft u onder controle en nemen we regelmatig uitstrijkjes af. Zien we wel een afwijking? Dan worden er biopsies (stukjes weefsel) uit het afwijkende gebied genomen. Dit kan even pijnlijk zijn. Ook kunnen we voorstellen om het afwijkende plekje direct te verwijderen na toedienen van plaatselijke verdoving. Dit heet een liexcisie en gebeurt met een metalen draad in de vorm van een lus die elektrisch is verhit. Van de liexcisie zelf voelt u meestal niets, behalve

wat warmte van de rook. Wel geeft het wegbranden soms een onaangenaam geluid of een branderige geur. De liexcisie vindt poliklinisch plaats en u kunt meteen na de ingreep weer naar huis. Er kan een kleine wond in de baarmoederhals ontstaan waardoor u enkele weken bloederige afscheiding kunt hebben wat prima is op te vangen met maandverband. Het afgenomen weefsel gaat direct door naar de afdeling pathologie. Zij zullen het weefsel onderzoeken en binnen 24 uur duidelijkheid geven of er inderdaad afwijkende cellen gevonden zijn. Via een telefoontje van de poli-assistente ontvangt u vervolgens de uitslag."

Behandeling en nazorg

Afhankelijk van de uitslag zijn er meerdere behandelingen mogelijk. Moonen legt uit: "Bij een lichte afwijking verdwijnen de cellen meestal vanzelf en is er geen behandeling nodig. Wanneer er sprake is van een matige of ernstige afwijking, dan stellen we wel een behandeling voor. Dit kan opnieuw een liexcisie of een conisatie zijn. Dit laatste gebeurt wanneer de afwijking te groot is voor een liexcisie. Bij een conisatie wordt op de operatiekamer een groter deel van het baarmoederhalsweefsel weggesneden en vindt plaats onder algehele narcose of via een ruggenprik. U blijft na de behandeling minimaal twee jaar onder controle in ons ziekenhuis. Het is mooi om te zien dat 93% van onze patiënten bij de eerste controle ná de behandeling weer een gezonde baarmoedermond heeft. Dit is iets boven het landelijk gemiddelde en is te danken aan een goed uitgevoerde kolposcopie."



Feiten

- ✦ HPV is niet erfelijk, maar ontstaat alleen via seksueel contact.
- ✦ Wanneer je rookt biedt je lichaam minder weerstand tegen HPV.
- ✦ HPV-vaccinatie beschermt meisjes momenteel tegen twee gevaarlijke typen HPV-virussen. Na vaccinatie is de kans op baarmoederhalskanker door HPV met 70-80% afgenomen.

Tip: Ga altijd naar de huisarts wanneer je abnormale afscheiding of bloedverlies hebt buiten je menstruatie.



Niet-specialistische echo's ook mogelijk zonder afspraak

Sinds kort kunt u, met een verwijzing van de huisarts, ook zonder afspraak terecht voor een niet-specialistische echo. De echo-inloop is mogelijk op werkdagen tussen 08.30 en 11.00 uur bij de afdeling radiologie (medische beeldvorming).

Bij de echo-inloop kan het voorkomen dat de wachttijd wat langer is, maar u wordt zeker geholpen. Natuurlijk kunt u er ook gewoon voor kiezen om wel een afspraak te maken. Met een afspraak wordt u op de afgesproken dag en tijd geholpen, waardoor de wachttijd minimaal zal zijn. Voor specialistische echo's of arbeidsintensieve echo's kunt u alleen op afspraak terecht.

Bekijk op www.lzr.nl/echo-inloop voor welke echo's u zonder afspraak terecht kunt.

Woordzoeker

Zoek de onderstaande woorden in de woordzoeker. Vaak zijn we vooral gefocust op onze grote wensen en doelen, terwijl de kleinere dingen er net zo goed toe doen! Het thema van deze puzzel is 'Kleine geluksmomenten'. De overgebleven letters vormen een vraag.

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

Bad	Eten	Lach	Strand
Bloemen	Film	Massage	Taart
Boek	Genot	Muziek	Uitslapen
Compliment	Gesprek	Regenboog	Zingen
Dansen	Grapje	Schrijven	Zon
Douche	Koffie	Speeltuig	
Dutje	Koken	Stilte	

Oplossing: _____

AGENDA



Borstvoeding 19.30 uur - 21.30 uur
Dinsdag 25 juni, 23 juli, 20 augustus en 17 september
• borstvoeding • aanleghoudingen • kolven



Zwangerschap en bevalling thuis en in het ziekenhuis
19.30 uur - 21.30 uur
Donderdag 27 juni, woensdag 17 juli, woensdag 7 augustus, donderdag 29 augustus en woensdag 18 september
• zwangerschap • baring • het kraambed



Diabetes 19.30 uur
Maandag 23 september
Kijk t.z.t. voor meer informatie op www.lzr.nl/voorlichting



MS inloopmiddag
14.00 uur - 16.00 uur
Donderdag 27 juni en 12 september
Door vrijwilligers van de MS-vereniging. Kijk voor meer informatie op www.lzr.nl/voorlichting



Sarcoïdose
19.30 uur
Woensdag 11 september
Kijk t.z.t. voor meer informatie op www.lzr.nl/voorlichting
Kijk voor informatie over deze en andere activiteiten op www.lzr.nl/voorlichting

blijf op de hoogte

Het laatste nieuws van uw ziekenhuis leest u op www.lzr.nl.

PATIËNTENPORTAAL

Bekijk uw medische gegevens online. Log in op mijn.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
Patiëntcommunicatie	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@lzl.nl

Vormgeving: Creation Station

Fotografie: Laurentius Ziekenhuis

Oplage: 95.000 exemplaren