

# laurier blad



8-9

Ethische  
vraagstukken  
in de zorg

2 Maak kennis met  
ons nieuwe bestuur

11

Gynaecoloog Iris Zwaan:  
Zorg dat je gezond zwanger wordt

6

Nieuwe onderzoeksmethode bij  
Carpaal Tunnel Syndroom



## Voorwoord

# “Een bewogen jaar”



Wanneer u dit leest heb ik mijn eerste half jaar als bestuurder van het Laurentius Ziekenhuis er alweer opzitten. Ongelofelijk, hoe snel de tijd voorbij vliegt. Bij mijn kennismaking in juli proefde ik meteen de gemoedelijke, familiale sfeer in Laurentius. De warme ontvangst maakt dat je je snel thuis voelt. Ik hoop van harte dat iedereen die hier als patiënt binnenkomt dit gevoel herkent. Wat ik ook mooi vind om te zien is de trots die medewerkers uitstralen. Trots op hun werk en trots op hun ziekenhuis. Deze trots is helemaal terecht!

U zult begrijpen dat het een paar bewogen eerste maanden waren. Deze zomer is immers het besluit genomen om het fusieproces met VieCuri Medisch Centrum in Venlo niet voort te zetten. Dit besluit is genomen nadat eerder in het jaar een herbezinningsperiode was ingelast. In die periode is verder onderzoek gedaan naar de voor- en nadelen van samenwerking in de vorm van fusie. Daaruit kwam duidelijk naar voren dat, gelet op de ontwikkelingen in het zorglandschap de afgelopen jaren, een fusie niet het beste scenario is. De nadruk ligt tegenwoordig niet meer op groter groeien en volumenormen, maar op regionale netwerken en de ‘juiste zorg op de juiste plek’. De komende tijd richten wij onze aandacht op samenwerking in de

hele zorgketen, dus niet alleen met andere ziekenhuizen maar ook met huisartsen, GGZ en andere zorginstellingen. Daarnaast gaan we ons hard maken voor het behoud van onze acute as, ofwel de spoedzorg. Het is erg belangrijk voor het ziekenhuis én voor de regio om te beschikken over een goed functionerende Spoedeisende Hulp.

Ten tijde dat ik dit voorwoord schrijf, bevinden we ons volop in de tweede corona-golf. Ook al zijn we nu veel beter voorbereid dan in het voorjaar, voor het personeel is het pittig. Zij hebben in het voorjaar als het ware een marathon moeten lopen, en dan wordt nu weer zo’n zware prestatie verwacht. Deze keer proberen we de reguliere zorg zoveel mogelijk door te laten gaan. Dat is niet alleen onze wens. Ook in de enquête gericht aan ons Cliëntenpanel kwam dit nadrukkelijk naar voren zoals u zult lezen op pagina 3. Ik hoop dat tegen de tijd dat u dit leest, blijkt dat het inderdaad gelukt is.

Voor nu wens ik u veel leesplezier en een goede gezondheid!

**Luc van den Akker**  
Voorzitter Raad van Bestuur

## Even voorstellen: Karin Krol



Naast Luc van den Akker is Karin Krol per 1 september 2020 lid van de Raad van Bestuur van Laurentius. Daarmee is de nieuwe Raad van Bestuur compleet.

Karin Krol heeft ruime ervaring in de zorg en ziekenhuiswereld. Na jarenlang divisie manager in het UMC Utrecht te zijn geweest, was zij bestuurder van een grote maatschappelijke organisatie in de jeugdketen. Tijdens de eerste coronagolf keerde zij terug in de zorg, als tijdelijk lid van het bestuursteam in het Sint Jans Gasthuis in Weert. In het Laurentius Ziekenhuis richt zij zich met name op bedrijfsvoeringszaken zoals financiën, bouw en ICT. Daarnaast zal ze samen met Luc van den Akker actief de strategische koers van Laurentius gaan vormgeven.

Karin Krol: “Het Laurentius Ziekenhuis heeft een belangrijke rol binnen het zorglandschap in Roermond en omstreken. Deze positie verder uitbouwen, in samenwerking met andere zorgaanbieders, past bij mijn visie op de ziekenhuiszorg: een centrale spil, waar

mogelijk als regisseur binnen zorgketens, samen met andere zorgpartners. Een verbindende rol die mij op het lijf is geschreven en waar ik graag samen met Luc van den Akker aan ga werken.

Ik ben natuurlijk in een roerige tijd gestart in Laurentius, met het oplaaien van de tweede coronagolf. Ik zie dat de medewerkers het pittig vinden, maar ook dat iedereen er weer de schouders onder zet om voor alle patiënten de best mogelijke zorg te geven. We proberen naast de coronazorg zoveel mogelijk reguliere zorg ook overeind te houden. Gelukkig hebben we geleerd van de eerste coronagolf in het voorjaar en nemen we de verbeterpunten nu mee. Ondanks de drukte ben ik warm ontvangen en heb ik al goed kunnen kennismaken met het ziekenhuis. Mijn eerste indruk is dat het een plezierig ziekenhuis is, waarbij mensen centraal staan. Het ziekenhuis heeft een goede uitgangspositie en kijkt realistisch naar de toekomst. Ik ga graag voor u en alle inwoners van de regio aan de slag met de toekomst van ons ziekenhuis!”



## Uw mening, onze zorg!

Het is op z'n zachtst gezegd een uitzonderlijke tijd voor iedereen. Ook het Laurentius Ziekenhuis heeft voor de nodige uitdagingen gestaan en diverse maatregelen moeten nemen om verdere verspreiding van het coronavirus te voorkomen. Bij alle keuzes die het ziekenhuis moest maken, stond de gezondheid en het belang van patiënten en medewerkers voorop. Laurentius is benieuwd naar de ervaringen en meningen van haar patiënten en bezoekers over de zorg in coronatijd. Afgelopen september is daarom een uitvraag geweest onder het Cliëntenpanel.

### Zorg in coronatijd

Hans Schuurman, voorzitter Cliëntenraad: "De hele situatie rondom het coronavirus was voor iedereen nieuw. Om inzichten op te halen en de zorg verder te optimaliseren, ook in een uitzonderlijke situatie, hebben we ons Cliëntenpanel een aantal vragen voorgelegd. Hoe hebben patiënten en bezoekers de zorg ervaren? Of wat vonden mensen van de genomen maatregelen binnen het ziekenhuis?"

### Telefonische afspraak en videoconsulten

Telefonische afspraken en videoconsulten zijn in Laurentius enorm toegenomen sinds de coronacrisis. Op steeds meer poliklinieken wordt het mogelijk om een consult via de telefoon of videobellen te laten verlopen. "Patiënten die tijdens de coronacrisis kennis hebben gemaakt met een telefonisch consult of videobellen ervaren dit als zeer positief. In situaties waar het mogelijk was, bleek het een goed alternatief. Een aandachtspunt is het afspreken van een duidelijk tijdstip voor het consult, net als bij een fysieke afspraak. Buiten dat het een goed alternatief is gebleken, gaat de voorkeur toch uit naar een combinatie met persoonlijk contact", aldus Hans.

### Maatregelen

Een groot deel van de ondervraagden is het eens met de genomen maatregelen. Wel is het van belang dat de regels duidelijk zijn voor iedereen en deze goed gecommuniceerd worden. Als het gaat om het naleven van de coronamaatregelen zien patiënten en bezoekers ziekenhuispersoneel als grote voorbeeldfunctie.

Veel mensen pleiten ervoor bij een tweede golf de afspraken en reguliere zorg (zoveel mogelijk) door te laten gaan. Daarnaast stellen respondenten het op prijs als er, waar mogelijk, soepeler wordt omgegaan met het begeleiden van patiënten. Patiënten die slecht ter been zijn of afspraken bij de oogarts waar druppelen nodig is, worden als voorbeeld genoemd. Hans haakt hier op in: "Wij kunnen ons voorstellen dat mensen graag hun dierbare ondersteunen tijdens een ziekenhuisafspraak, maar we willen ook voor iedereen een veilige situatie creëren. Natuurlijk zijn er een aantal uitzonderingen waarbij één begeleider is toegestaan. Neem bijvoorbeeld kinderen, kwetsbare ouderen en mensen met een verstandelijke beperking. Wat we natuurlijk allemaal hopen is dat snel weer iedereen welkom is!"

Het Cliëntenpanel is een onderzoekspanel bestaande uit (toekomstige) patiënten en bezoekers van het Laurentius Ziekenhuis. Wilt u ook meedenken over uiteenlopende onderwerpen met betrekking tot het ziekenhuis? Laat dan ook uw mening horen en word lid van het Cliëntenpanel. Als lid ontvangt u enkele malen per jaar een vragenlijst in uw mailbox die u vrijblijvend kunt invullen.

Kijk voor meer informatie op [www.lzr.nl/clientenpanel](http://www.lzr.nl/clientenpanel).



## Nieuw lid Cliëntenraad

Grote kans dat u wel eens met het ziekenhuis te maken hebt gehad. Als bezoeker, patiënt of iedere andere mogelijke manier. Laurentius vindt het belangrijk om uw ervaring met het ziekenhuis zo aangenaam mogelijk te maken. Om goed op te hoogte te blijven van wensen en behoeften van onze (toekomstige) patiënten hebben we een Cliëntenraad. Sinds 1 september is Tieny Housmans – Ohlenforst toegetreten tot de Cliëntenraad als nieuw lid en zij stelt zich dan ook graag aan u voor.

### Terug van eigenlijk nooit weggeweest

Tieny is zeker geen onbekende binnen Laurentius. "Ik ben ruim 45 jaar werkzaam geweest in het Laurentius Ziekenhuis en heb de organisatie in alle opzichten leren kennen. Helemaal in het begin kwam ik binnen als medewerker huishoudelijke dienst. Eenmaal toe aan een nieuwe uitdaging heb ik op het afsprakenbureau gewerkt, gevolgd door secretaresse op verpleegafdeling B3. De laatste 12,5 jaar van mijn loopbaan was ik werkzaam op de poli orthopedie als secretaresse / poli-assistente. In de laatste 6 jaar daarvan was ik wekelijks één dag als poli-assistente bij het Servicepunt Laurentius in Echt te vinden samen met een van de orthopeden. Oh ja, lid van de Ondernemingsraad kwam in die 45 jaar ook nog op mijn pad. Ondanks dat ik tegenwoordig van mijn pensioen geniet, ben ik sinds 1 september weer terug op het oude vertrouwde honk als lid van de Cliëntenraad."

### Verbindende factor

"Tot op de dag van vandaag voel ik een grote verbondenheid met de organisatie. In de verschillende functies die ik in de loop der jaren heb bekleed, heb ik alle kanten van de balie gezien. Door mijn kandidaatschap binnen de Ondernemingsraad ken ik ook dié kant van de organisatie Mijn steentje bijdragen als lid van de Cliëntenraad is dan ook een logische stap, die ik vol enthousiasme heb gezet."

Op de vraag wat Tieny belangrijk vindt en hoopt bij te dragen is haar antwoord heel duidelijk. "De Cliëntenraad moet levendig, zichtbaar en transparant blijven voor patiënten, bezoekers én medewerkers. Ik wil daar graag een verbindende factor in zijn."

### Wat doet de Cliëntenraad?

De Cliëntenraad is de wettelijke afvaardiging van patiënten en bezoekers in het ziekenhuis, en gespreks- en onderhandelingspartner in het overleg met de Raad van Bestuur. De raad maakt medewerkers van het ziekenhuis bewust van de belangen, het welzijn en de beleving van de patiënten en bezoekers. Ook geeft de Cliëntenraad gevraagd en ongevraagd advies in voorgenomen besluiten die te maken hebben met het patiëntenbelang.

# Laatste ontwikkelingen rondom de (vernieuw)bouw

Ons ziekenhuis wordt steeds mooier en in de tussentijd zijn er alweer een hoop zaken afgerond en veranderd. Zo heeft de Maag- Darm- en Lever-poli een gloednieuwe afdeling in het souterrain, is de naam van kaakchirurgie veranderd in Mond- Kaak- en Aangezichts chirurgie, hebben we een servicebureau voor patiënten en bezoekers geopend, staan de aanmeldzuilen in de entreehal in mooie meubels en hebben de glas-in-loodramen uit de kapel een nieuwe bestemming gekregen. In dit artikel nemen we u graag weer mee in de laatste ontwikkelingen rondom de (vernieuw)bouw.

## Nieuwe MDL-afdeling

Afgelopen september is de nieuwe MDL-poli in het souterrain van het ziekenhuis geopend. MDL-arts Paul Bus en endoscopieverpleegkundige Corine van de Pas zijn trots op hun nieuwe werkplek. "In de nieuwe behandelkamers hebben we een zogeheten brug aan het plafond bevestigd, waar alle apparatuur inhangt en te verschuiven is. Deze constructie zie je ook terug op de OK en is uniek voor een endoscopieafdeling. Door deze inrichting kunnen wij als artsen en verpleegkundigen effectiever en nog patiëntvriendelijker te werk gaan."



Paul Bus en Corine van de Pas

Niet alleen door artsen en verpleegkundigen is de nieuwe werkomgeving goed ontvangen, ook patiënten zijn enthousiast. "We krijgen veel positieve reacties van de patiënten: het is ruimer van opzet, fris en nieuw. Ten opzichte van onze oude poli zijn we nu een moderne afdeling met een luxe behandelcentrum."

## Ombouw aanmeldzuilen

Inmiddels zijn de aanmeldzuilen in de centrale hal in mooie meubels geplaatst. Manager bouw, Sven Lamerichs: "Dit geeft een rustigere uitstraling, maar dit draagt ook bij aan het verhogen van het privacygevoel van onze patiënten. De schermen waren al voorzien van een speciale folie, waardoor inkijk van de zijkant niet mogelijk was. Door de meubels vindt het aanmelden in een nog meer afgeschermd omgeving plaats."



## Welke poli's worden nog in een nieuw jasje gestoken?

- Poli kindergeneeskunde
- Poli diëtetiek
- Reumatologie
- Dagverpleging en huiskamers geriatric
- DialysePOK
- Poli neurologie



## Nieuwe bestemming voor glas-in-loodramen

Het Laurentius Ziekenhuis is rechtstreeks verbonden met het naastgelegen zorghotel via een verbindingsgang. Aan deze gang is sinds kort een stukje historie toegevoegd. Glas-in-loodramen uit de voormalig kapel van het ziekenhuis zijn nu hier te bewonderen. Vanwege de lichtinval komen de glas-in-loodramen hier prachtig tot hun recht. Om meer informatie over een specifiek raam te krijgen, kunnen bezoekers met hun mobiele telefooncamera de QR-code naast het raam scannen. Vervolgens geeft een webpagina meer uitleg.

De ramen zijn destijds door bekende Roermondse glazenier en kunstenaar Joep Nicolas gemaakt voor in het trappenhuis van de toenmalige hoofdingang van het Sint Laurentius Ziekenhuis. Vervolgens zijn de ramen in de toen nieuwe kapel geplaatst en uiteindelijk schitteren ze nu in de nieuwbouw.

## Wist u dat...

- ... poli kaakchirurgie sinds kort Mond- Kaak- en Aangezichts-chirurgie (MKA) heet. Hiermee voegen wij ons bij de landelijke naam van het specialisme.
- ... de poli chirurgie ook verhuisd is naar een nieuwe locatie, namelijk op de begane grond langs de MKA.
- ... half 2022 het Laurentius Ziekenhuis een nieuw eigen adres krijgt. Tot die tijd kunt u ter hoogte van de Oranjelaan ons parkeerterrein oprijden.
- ... het streven is om begin 2023 de (vernieuw)bouw af te ronden.
- ... op pagina 5 van dit Laurierblad meer te lezen is over het nieuwe servicebureau.



# Het servicebureau is er voor ú!

In september is het servicebureau voor patiënten en bezoekers geopend. Met de opening van het servicebureau kunnen we u nóg betere service verlenen. Het is een centraal informatiepunt waar iedereen die met het Laurentius Ziekenhuis te maken heeft terecht kan.

Bij het servicebureau wordt u geholpen bij onder andere uw inschrijving in het ziekenhuis, het wijzigen of aanvullen van persoons- en verzekeringsgegevens of voor hulp bij het indienen van een suggestie of klacht. Maar óók online gebeurt er tegenwoordig veel meer. Denk bijvoorbeeld aan videobellen met de medisch specialist of het patiëntenportaal Mijn.LZR, waar u online uw afspraken kunt inzien en uw medisch dossier kunt raadplegen. Sommige mensen vinden het lastig om met deze digitalisering om te gaan. Het servicebureau biedt hierin ondersteuning door bijvoorbeeld samen de stappen door te nemen in het patiëntenportaal.

Sinds de opening weten al veel patiënten de weg te vinden naar het servicebureau. Dat merkt ook Fien Kees-Laveaux, medewerker servicebureau: "We zien dat veel patiënten behoefte hebben aan een extra stukje ondersteuning in de digitale wereld. Samen met de patiënt zoeken we, daar waar mogelijk, naar het antwoord op zijn of haar vraag. Dit is toch de toekomst en daarom doen we er alles aan om onze patiënten wegwijst te maken in eigen ziekenhuis. Ik vind het fijn om de mensen te kunnen begeleiden. En andersom zijn zij ook dankbaar dat wij er voor hen zijn. Daar doen we het uiteindelijk voor: dat de patiënt weer met een goed gevoel de deur uitloopt. En door de feedback die we van hen

route 0.51

Het servicebureau (routenummer 0.51) bevindt zich nabij de centrale entreehal en is geopend van maandag t/m vrijdag tussen 7.30-17.00 uur. U kunt hier terecht voor:

- inschrijving in het ziekenhuis;
- wijzigen of aanvullen van persoonsgegevens en verzekeringsgegevens;
- uitleg en ondersteuning over patiëntenportaal Mijn.LZR;
- het indienen van een compliment, suggestie of klacht;
- informatie over het aanvragen van een DigiD met sms-controle aan voor toegang tot Mijn.LZR.

U kunt ook telefonisch of via de mail contact opnemen met het servicebureau. Dit kan via het telefoonnummer: (0475) 38 3188 of stuur een e-mail naar [servicebureau@lzt.nl](mailto:servicebureau@lzt.nl). Het servicebureau is niet voor persoonlijke medische informatie. Deze krijgt u van uw arts of andere zorgprofessional.

krijgen, kunnen wij ons werk nóg beter doen en komen we samen tot betere zorg!"



Fien Kees-Laveaux

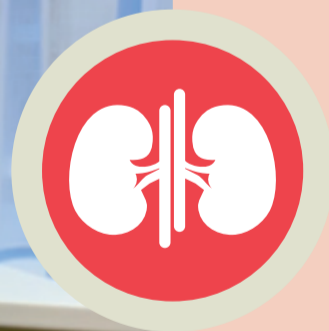
Patiënten behandelen in de eerste lijn met kennis uit de tweede lijn

## Nierpatiënten op afstand geholpen met telenefrologie

Het aantal patiënten met chronische nierschade groeit. Om hen beter van dienst te kunnen zijn, zijn de internist-nefrologen (nierspecialisten) van het Laurentius Ziekenhuis in november gestart met telenefrologie. Middels telenefrologie worden nierpatiënten op afstand geholpen en hoeven dus niet meer naar het ziekenhuis af te reizen. Op jaarbasis kunnen hiermee zo'n 100 ziekenhuisbezoeken aan de nefroloog bespaard worden.



Internist-nefroloog Jeroen Huitema



Patiënten die veel vragen hebben over nierproblemen kunnen terecht bij hun huisarts. Via telenefrologie kunnen huisartsen en andere verwijzers uit de eerste lijn laagdrempelig advies inwinnen bij één van de internist-nefrologen van het Laurentius Ziekenhuis. "Dit kunnen bijvoorbeeld vragen zijn over de behandeling van chronische nierschade of welke onderzoeken er gedaan moeten worden bij nierproblemen. Omdat de huisarts kennis en advies aangeleverd krijgt

van een nierspecialist uit het ziekenhuis, blijft de patiënt langer onder behandeling van de huisarts en hoeft hij/zij niet naar het ziekenhuis te komen." legt internist-nefroloog Jeroen Huitema uit.

### Werkwijze

Huisartsen of andere verwijzers kunnen een teleconsult bij de nefroloog aanvragen. Huitema: "Ze moeten hierbij relevante aanvullende informatie verstrekken, zodat de

nefroloog op basis hiervan een goed advies kan geven. Binnen drie werkdagen na de aanvraag zal de huisarts of verwijzer het advies ontvangen van de nefroloog. Hij kan dit vervolgens met de patiënt bespreken. Uiteraard worden patiënten met chronische nierschade die bijvoorbeeld een hoog risico lopen op het ontwikkelen van nierfalen of andere (nier)ziekten wél gewoon doorgestuurd naar het ziekenhuis."

Ondanks dat er een medisch specialist wordt ingeschakeld, gaat telenefrologie niet ten koste van het eigen risico.



“We zien steeds meer mensen met het Carpaal Tunnel Syndroom (CTS) of kortweg Tunnelsyndroom”, vertelt Ed Gonera, neuroloog. “Het is de meest voorkomende zenuwbeklemming. En dat neemt alleen maar toe. De aandoening komt bij vrouwen vijf keer vaker voor dan bij mannen. Tien jaar geleden zagen we dit bij zo’n 60 personen per 100.000. Nu zijn dat er 120. Dat is dus een verdubbeling. Voor een groot deel komt dat door de huidige manier van werken. We zitten immers bijna allemaal vast aan ons toetsenbord... Het is een vervelende klacht die in de meeste gevallen ontstaat door overbelasting. Maar soms is er ook geen duidelijke oorzaak aan te wijzen. Gelukkig kunnen we nu met nieuw echo-onderzoek beter en sneller de diagnose stellen.”



# Nieuw echo-onderzoek voor het Carpaal Tunnel Syndroom

## Nieuwe onderzoeksmethode met echo

Ed Gonera: “Bij het vermoeden van het Tunnelsyndroom verwijst de huisarts naar ons door. Tot voor kort deden we dan een EMG-onderzoek (electromyogram). Het EMG geeft informatie over de snelheid van de zenuwgeleiding door de carpaal tunnel. Dit wordt vergeleken met een andere handzenuw. Aan de hand van die vergelijking stelden we de diagnose.”

“Dat doen we nu anders”, vervolgt Gonera.

“We hebben een nieuwe onderzoeksmethode met echo. Dat levert vele voordelen op. Ten eerste is het onderzoek veel patiëntvriendelijker. Echo voel je immers niet en stroomstootjes zeker wel. Ten tweede weten we dat als het EMG-onderzoek het Tunnelsyndroom niet aantoonde, het toch te zien kan zijn met echo. En ten derde, het echo-onderzoek gaat veel sneller. Bovendien is onder echogeleiding ook meteen behandeling mogelijk. Met echo zien we de zenuw. En mocht dat zo zijn, dan zien we ook andere

afwijkingen die we met het EMG-onderzoek niet kunnen zien.”

## Behandelmethode

“Er is veel te doen aan deze klacht. Daarom raad ik mensen ook echt aan om naar de huisarts te gaan en er niet mee te blijven rondlopen. Ons eerste advies is altijd om na te gaan of er sprake is van overbelasting. Als dat zo is en de overbelasting is te vermijden, dan is rust de beste oplossing of een spalk. Maar dat gaat niet altijd. Bij sommige beroepen zijn bepaalde handelingen niet te vermijden. Met een injectie met corticosteroiden bereiken we in 80% van de gevallen een goed resultaat. Als de klachten niet verdwijnen en erg hinderlijk zijn, is een operatie mogelijk.”

## In de toekomst willen we een ‘handplein’ inrichten

“Om nog efficiënter te kunnen werken, zou ik nog een stap verder willen gaan. Ik zou heel graag een ‘handplein’ willen inrichten. Zodat we

vanuit verschillende disciplines nog beter kunnen samenwerken. Dan denk ik bijvoorbeeld aan de neuroloog die tijdens het echo-onderzoek door de echoscopist al direct onder echogeleiding een injectie kan zetten. Er bestaan veel handproblemen die we dan met een gezamenlijke aanpak kunnen benaderen. Mede door corona dit jaar zijn we nog niet zover. Maar zodra het kan, pakken we dat graag op!”, besluit Gonera.

## Wat zijn de klachten?

Bij het Carpaal Tunnel Syndroom is een zenuw in de pols bekneld geraakt. De klachten kunnen nogal verschillen. Zo kunt u last hebben van een prikkelend en pijnlijk gevoel van de vingers, met uitzondering van de pink. Of een stijf, gezwollen gevoel in de hand, een uitstralende pijn naar de onderarm, elleboog en schouder. Ook kan er spierzwakte optreden van de duimmuis, waardoor bijvoorbeeld het opendraaien van een fles moeilijk is. Veel mensen hebben ‘s nachts meer last van de klachten dan overdag. ‘s Nachts worden ze er wakker van en met wapperen van de hand(en) nemen de klachten dan af. Herkent u deze klachten? Ga dan naar uw huisarts.

Ed Gonera: “Toen mijn moeder oma werd, ging ze breien voor de kleinkinderen. Totdat ze typische klachten voor het Tunnelsyndroom kreeg. Na mijn breiverbod was het zo over!”

# Nazorg op maat voor coronapatiënten

Patiënten die het coronavirus hebben gehad, kunnen nog lang last houden van lichamelijke en psychische klachten. Ze zijn emotioneel of hebben klachten zoals hoesten, geur- en smaakproblemen of vermoeidheid. Om deze patiënten te ondersteunen bij het verdere herstel, wordt er in ons ziekenhuis nazorg op maat aangeboden.



Bent u niet in het ziekenhuis opgenomen geweest, maar heeft u wel het coronavirus gehad én heeft u nog steeds last van klachten zoals hoesten, vermoeidheid of slaapproblemen? Bespreek dan uw klachten eerst met uw huisarts. Als het nodig is, kan uw huisarts u doorverwijzen voor verdere nazorg in ons ziekenhuis.

Corona is een nieuw ziektebeeld en heeft dan ook voor iedereen andere gevolgen. Longarts Veerle de Visser vertelt: "Het nog niet voldoende bekend welke schade het coronavirus precies achterlaat. We weten dat patiënten die op de Intensive Care hebben gelegen, lange tijd nodig hebben om volledig te herstellen. Maar ook bij een deel van mensen die op de verpleegafdeling hebben gelegen vanwege een COVID infectie, is dit het geval. Het is daarom belangrijk dat coronapatiënten na hun ontslag uit het ziekenhuis de juiste zorg, aandacht en ondersteuning krijgen. Maar óók patiënten die thuis zijn gebleven tijdens hun COVID infectie, kunnen restklachten ervaren. De huisarts kan hen doorverwijzen voor het nazorgtraject het Laurentius Ziekenhuis." De nazorg in het Laurentius Ziekenhuis is dan ook beschikbaar voor zowel patiënten die met het coronavirus in het ziekenhuis hebben gelegen als voor patiënten die thuis zijn geweest en nog steeds klachten ervaren.



## Nazorg na opname verpleegafdeling

Patiënten die met het coronavirus op de verpleegafdeling hebben gelegen of zijn verwezen door de huisarts, ontvangen een uitnodiging voor een telefonische afspraak. Van tevoren moeten zij een vragenlijst invullen die tijdens de afspraak besproken zal worden. Daarnaast wordt er gekeken of de patiënten nog restklachten ervaren, zoals hoesten, vermoeidheid, geheugen- en slaapproblemen. Aan de hand van de klachten wordt er dan per patiënt gekeken of er een vervolgtraject wordt ingezet en bij welk specialisme dit dan is.



## Nazorg na opname Intensive Care

Patiënten, die op de Intensive Care (IC) hebben gelegen, zijn ernstig ziek geweest. Een opname op deze afdeling kan met lichamelijke en psychische klachten gepaard gaan en kan veel indruk maken op de patiënt, maar ook op zijn of haar naasten. Voor iedere patiënt die op de IC heeft gelegen is er de nazorgpoli IC. Op de nazorgpoli heeft de patiënt een gesprek met een intensivist en een IC-verpleegkundige. Samen beantwoorden ze vragen en worden eventuele klachten besproken. Mensen die met het coronavirus op de IC hebben gelegen, worden daarnaast ook nog besproken in een multidisciplinair overleg met verschillende medisch specialisten, zoals een geriater, longarts, internist, psycholoog en revalidatie arts. Er wordt dan gekeken naar een geschikt vervolgtraject voor de patiënt. Op die manier biedt het Laurentius per patiënt een stuk maatwerk bij de hele nazorg.



## Wim Grave neemt afscheid van de Raad van Toezicht

Wim Grave heeft sinds 1978, na een mooie carrière als internist-nefroloog, diverse functies in ons ziekenhuis bekleed. Van voorzitter Raad van Bestuur a.i. tot vicevoorzitter Klachtenonderzoeks-commissie en van bestuursadviseur tot voorzitter en lid Raad van Toezicht. Van deze laatste functie nam hij in augustus afscheid.

Ook al is medische zorg zijn oorspronkelijke vakgebied, de laatste jaren heeft Wim niet-medische functies bekleed. Zo heeft hij Laurentius fantastisch geholpen met het opzetten van de huidige Raad van Toezicht, na het aftreden van de vorige samenstelling in 2019. "Het is fijn dat ik veel verschillende functies heb mogen uitoefenen in Laurentius," vindt Wim Grave. "Als arts was ik betrokken bij de directe patiëntenzorg en bij mijn andere betrekkingen stond ik er wat verder vanaf. Maar iedereen in het ziekenhuis werkt gezamenlijk aan één doel: de beste zorg voor onze patiënten."

### Hoogte- en dieptepunten

"In mijn loopbaan heb ik veel mooie momenten, maar uiteraard ook genoeg trieste mogen meemaken. Eén situatie die er voor mij uitspringt, is de uitbraak van meningitis (hersenvliesontsteking) in de jaren '90. Er is destijds, net als nu met corona, op de Intensive Care en in samenwerking met onder andere de microbiologen, keihard gewerkt om patiënten te redden en zo goed mogelijke zorg te leveren."

### De impact van corona

"De huidige situatie is ongekend," vervolgt de geboren Rotterdammer. "De coronacrisis heeft een enorme invloed op zoveel verschillende terreinen van ons leven... gezondheid, economie, ons sociaal leven en alle omgangsvormen die we gewend zijn, alles verandert. Als ik in het ziekenhuis ben, is het een onwerkelijk gezicht om iedereen met mondkapjes te zien lopen. Maar hopelijk kunnen we door onder meer die maatregel gezamenlijk een steentje bijdragen aan het indammen van het virus."

Wim Grave bekleedt sinds augustus wederom de functie van vicevoorzitter Klachtenonderzoeks-commissie.

# Maak kennis met de leden van de commissie ethiek

In het Laurentius Ziekenhuis is er een speciale commissie ethiek opgericht om medewerkers te ondersteunen en adviseren bij ethische vraagstukken. De commissie heeft een zeer diverse samenstelling vanuit verschillende specialismen in het ziekenhuis. Denk naast medisch specialisten ook aan verpleegkundigen, een psychiater, stafjurist en geestelijk verzorger. Zo kan de commissie altijd vanuit verschillende invalshoeken naar een casus kijken en een weloverwogen advies geven. De commissieleden stellen zich graag aan u voor.



### Marlène van de Poel

"Ik ben internist gespecialiseerd in hematologie ofwel bloedziekten en oncologie, dus kwaadaardige ziekten en al sinds 2005 werkzaam in het Laurentius Ziekenhuis. Al een flink aantal jaar ben ik lid van de commissie ethiek en sinds twee jaar ben ik, samen met Veerle de Visser, voorzitter. Wat mij aanspreekt, is dat je via de commissie ethiek op een heel andere manier naar het vak geneeskunde en de wereld kijkt."



### Riëtte Ruijten

"Als verpleegkundig specialist oncologie ben ik al jaren lid van de commissie Ethiek. Nagenoeg dagelijks lopen we als zorgmedewerkers aan tegen zaken waar het 'schuurt' of waar we ons afvragen of dit goed handelen is. Tijdens een Moreel Beraad proberen we samen met de betrokken medewerkers tot een conclusie te komen waarbij geen enkele uitkomst goed of fout is. Dit leidt vaker tot verrassende uitkomsten waar je van te voren niet aan denkt. Dat maakt ethiek interessant en boeiend."



### Fred Zwarts

"In mijn vak als psychiater word ik regelmatig geconfronteerd met vragen die een ethische en/of een filosofische grondslag hebben. Veel kennis uit boeken is niet altijd toepasbaar op specifieke situaties in het ziekenhuis. Het is belangrijk dat er naast algemene richtlijnen ook maatwerk wordt geleverd voor patiënten. Samen met de commissie ethiek wil ik meehelpen vorm te geven aan de ethiek in ons ziekenhuis."



### Veerle de Visser

"Samen met Marlène van de Poel ben ik voorzitter van de commissie ethiek. Ik werk als longarts en medisch manager longziekten. Tegenwoordig ben ik ook veel bezig met coronazorg en de coördinatie hiervan. Wat ik belangrijk vind, is dat medewerkers weten dat ze zich tot de commissie ethiek kunnen richten als ze met een dilemma zitten. Wij zullen dan, zonder te oordelen, proberen het dilemma helder te krijgen."





### Wendy Weijers

“Ik werk al ruim 25 jaar als IC-verpleegkundige en kwaliteitsfunctionaris IC. Als IC-verpleegkundige heb ik vaak te maken met ethische dilemma’s. Een Moreel Beraad kan dan uitkomst bieden. Door het toepassen van een methodiek heb je de mogelijkheid om stil te staan bij het handelen en onderzoeken wat goede zorg is. Dit kan mooie en nieuwe inzichten opleveren. Daarom werk ik graag mee om een Moreel Beraad en ethisch denken een plek te geven in ons werk en zo bij te dragen aan goede, veilige en liefdevolle zorg in ons ziekenhuis.”



### Hans Lucassen

“Naast geestelijk verzorger ben ik lid van de commissie ethiek. In alle casussen die wij behandelen, nemen we ook de belangen en waarden en normen van patiënten en hun naasten mee. Er wordt tenslotte door deelnemers naar goede zorg voor patiënten gezocht. Dit levert vaak verrassende resultaten of oplossingen.”



### Nicole de Bijl

“Sinds 2006 werk ik als stafjurist in het Laurentius ziekenhuis. In mijn dagelijks werk houd ik me onder andere bezig met de behandeling van claims en klachten van patiënten, met privacy en geef ik adviezen over verschillende juridische onderwerpen. Ook ben ik lid van de commissie ethiek. Ethiek en recht zijn nauw met elkaar verbonden, dus dat maakt het extra interessant.”



# Commissie ethiek

## Vaak onzichtbaar voor patiënten, maar wel altijd in het belang van patiënten

“In het leven stelt iedereen zich wel eens de vraag: waar doe ik goed aan? Dit is waar ethiek om draait”, legt lid van de commissie ethiek Hans Lucassen uit. “Ethiek stelt de vraag naar goed handelen in een bepaalde situatie en houdt hierbij rekening met waarden en normen en wet- en regelgeving. Zorgmedewerkers maken ook dagelijks keuzes waarbij ze een afweging moeten maken tussen waarden van de patiënt en zijn familie/ naasten en het beleid van de organisatie. In die gevallen stellen zij dan de vraag: wat is het beste voor deze patiënt in deze situatie?” In het Laurentius Ziekenhuis is een speciale commissie ethiek opgericht, die zich bezighoudt met vragen en kwesties rond het goed handelen.

#### Ethiek in de breedste zin van het woord

Ethiek is iets dat iedereen in de zorgsector aangaat. Vaak denken mensen bij het woord ethiek al snel aan grote dilemma’s, zoals euthanasie, orgaandonatie, abortus of niet-reanimeren. ‘Dit zijn zeker niet de enige voorbeelden’, aldus voorzitter commissie ethiek Marlène van de Poel. “Ook in de dagelijkse praktijk kom je ethiek tegen. Dit kan al beginnen met hoe spreek je een patiënt aan of hoe ga je op een goede manier met agressie om? Wat als een patiënt medicatie weigert?” De commissie besteedt dan ook aandacht aan de breedste zin van het woord ethiek.

**“Het werk van de commissie ethiek is voor patiënten niet direct zichtbaar. Toch is ethiek in veel opzichten wél elke dag terug te zien in het ziekenhuis.”**

**Geestelijk verzorger Hans Lucassen**

#### Wat betekent deze commissie voor mij als patiënt?

“Gaan we wel of niet verder met behandelen van deze patiënt? Mag ik een patiënt die een onveilige werksituatie creëert voor mij en mijn collega’s in zijn vrijheid beperken? Dit zijn voorbeelden van ethische vraagstukken waar zorgmedewerkers in hun alledaagse werk mee te maken kunnen krijgen. Als ze hier graag met een geschoolde gespreksleider over willen praten, kunnen ze bij ons terecht”, aldus Hans. “Samen met de betrokkenen houden we Moreel Beraad en gaan we op zoek naar het knelpunt binnen een dilemma. Het belang, de waarden en normen van de patiënt en zijn of haar familie wegen we natuurlijk ook mee. Uiteindelijk geven we een advies op de vraag: wat is het beste voor deze patiënt in deze situatie? Om zo samen tot de beste zorg te komen.”

Tijdens een Moreel Beraad gaan deelnemers gezamenlijk een ethische kwestie uit hun werk bespreken. Een geschoolde gespreksleider begeleidt dit groepsgesprek en zorgt voor een gestructureerd verloop.

“Het werk van de commissie, zoals net benoemd, is voor patiënten niet direct zichtbaar. Toch is ethiek en het goed handelen in veel opzichten verweven in alledaagse dingen. Denk hierbij aan de huisregels die gelden, moeilijke medische beslissingen die artsen nemen en de omgang tussen patiënt en zorgmedewerker.

#### Gevraagd en ongevraagd advies

Marlène van de Poel: “Wij volgen de maatschappelijke en medische ontwikkelingen in het ziekenhuis en geven, daar waar nodig, gevraagd en ongevraagd advies aan de Raad van Bestuur. Zo hebben wij in de coronacrisis een ethisch kader gemaakt. Dit kader beschrijft waarden en normen en geldt als rode draad waar alle medewerkers zich aan moeten houden als het aankomt op ethisch verantwoord handelen. Ook hebben we laatst nog een protocol gemaakt waarin een patiënt zijn of haar wens kan vastleggen om door de eigen huisarts euthanasie uit te laten voeren in ons ziekenhuis, indien naar huis gaan niet meer lukt.”

**“Uiteindelijk geven wij een advies op de vraag: wat is het beste voor deze patiënt in deze situatie? Om zo samen tot de beste zorg te komen.”**

**Internist Marlène van de Poel**

Nu u kennis heeft kunnen maken met de leden van de commissie ethiek en hun werkzaamheden, nemen we u vanaf het volgende Laurierblad graag mee in verschillende ethische dilemma’s en casussen.



# Maak kennis met de vrienden van laurentius



## Succesvolle Roermond City Swim!

Begin september vond de Roermond City Swim 2020 plaats. Deze editie was uiteraard vanwege de corona-regels iets anders georganiseerd dan normaal, maar dat mocht de pret niet drukken! De 183 deelnemers zwommen diverse afstanden in de wateren rond Roermond en hebben 35.000 euro aan sponsorgeld ingezameld. Dit geld is voor twee goede doelen: de afdeling Geriatrie van Laurentius en de Maarten van der Weijden Foundation.



## Ambassadeurswand in het ziekenhuis

Om de vele ambassadeurs van onze stichting te bedanken voor hun gulle bijdragen aan diverse projecten, hebben wij hen een prominente plek geschonken in Laurentius. Vlakbij de centrale entreehal van het ziekenhuis prijken een aantal borden met daarop zowel de logo's en namen van de ambassadeurs, als uitleg over een aantal mooie gerealiseerde projecten voor de patiënten en bezoekers van Laurentius.

Gepensioneerd oogarts Paul Crobach en Wim Kemp (bestuurslid Vrienden van Laurentius) testen de nieuwe speelpanelen.



## Speelpanelen voor jonge patiënten poli Oogheelkunde

Een tijdje doorbrengen in de wachtkamer bij de poli Oogheelkunde is voor kinderen helemaal niet erg. Dankzij de nieuwe speelpanelen aan de muren kunnen zij zich een hele tijd goed amuseren. Deze panelen zijn een cadeau van de vorig jaar gepensioneerde oogarts Paul Crobach. Tijdens zijn afscheidssymposium konden gasten een donatie doen aan de stichting Vrienden van Laurentius. De oogarts wilde graag dat het opgehaalde bedrag besteed werd aan de poli Oogheelkunde. Dat is goed gelukt!



## ARSprintmedia schenkt knuffels en speelgoed aan kinderafdeling

ARSprintmedia uit Roermond benaderde de Vrienden van Laurentius met de vraag of zij de kinderafdeling blij konden maken met een aantal spullen. Naar aanleiding van diverse acties hadden ze namelijk diverse leuke kinderspulletjes over zoals leesboekjes, knuffels en badjasjes. Natuurlijk reageerde de kinderafdeling direct enthousiast en is erg blij ermee. Evenals de patiëntjes! Liam, die op dat moment op de kinderafdeling verbleef, heeft de spullen goedgekeurd!



## 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](http://www.vriendenvanlaurentius.nl).

**Gynaecoloog Iris Zwaan:**

“Zorg dat je gezond zwanger wordt. Ben niet te zwaar, rook en drink niet en zorg voor voldoende beweging.”



Sommige vrouwen ontwikkelen tijdens de zwangerschap zwangerschapsdiabetes. Niet iedereen heeft dezelfde kans op deze complicatie. De Limburgse ziekenhuizen hebben gezamenlijk de Expect Calculator ontwikkeld om dit beter te kunnen beoordelen.

Gynaecoloog Iris Zwaan begeleidt zwangere vrouwen met zwangerschapsdiabetes en

is enthousiast over de

Limburgse calculator:

“Met dit systeem brengen we risicofactoren sneller in kaart en daardoor zijn we beter in staat in te schatten wanneer er sprake is van een

verhoogde kans op

zwangerschapsdiabetes. Als we de diagnose zwangerschapsdiabetes vaststellen, starten we meteen met begeleiding en behandeling.

We werken daarbij nauw samen met verloskundigen.”

## Zwangerschapsdiabetes komt vaker voor, wat zijn de symptomen en risico's?

### Wat is zwangerschapsdiabetes precies?

Iris Zwaan: “Zwangerschapsdiabetes duidt op elke vorm van verhoogde suikerwaardes tijdens de zwangerschap. Het is een eigenlijk een soort tijdelijke diabetes die vaak meteen over gaat na de bevalling. Gedurende de zwangerschap reageert het lichaam minder goed op insuline, het hormoon dat de bloedsuiker regelt. Bij een normale zwangerschap maakt het lichaam extra insuline aan om de bloedsuiker goed te houden. Maar bij zwangerschapsdiabetes gebeurt dat onvoldoende. Daardoor blijft er te veel suiker in het bloed zitten. Het grootste risico is dat het kindje te groot wordt, met complicaties tijdens de bevalling tot gevolg. Maar een ander groot risico is dat de moeder 50% kans heeft om binnen 5 jaar diabetes type 2 te ontwikkelen. Ook voor het kind is de kans op het ontwikkelen van diabetes groter. Bovendien kunnen meteen na de geboorte de suikerwaardes van de baby te snel dalen.”

### Symptomen van zwangerschapsdiabetes

“Zwangerschapsdiabetes kun je opmerken doordat je veel dorst hebt, veel moet plassen, vermoeid bent of doordat je kind veel groter is dan normaal voor dat moment in de zwangerschap. Maar vaak merk je het niet”, gaat Zwaan verder. “We weten dat bepaalde factoren van invloed zijn. Zoals een hogere BMI van meer dan 30 (BMI staat voor Body Mass Index, een index voor het gewicht in verhouding tot lichaamslengte), of als er diabetes in de familie voorkomt. En uit wetenschappelijk onderzoek is

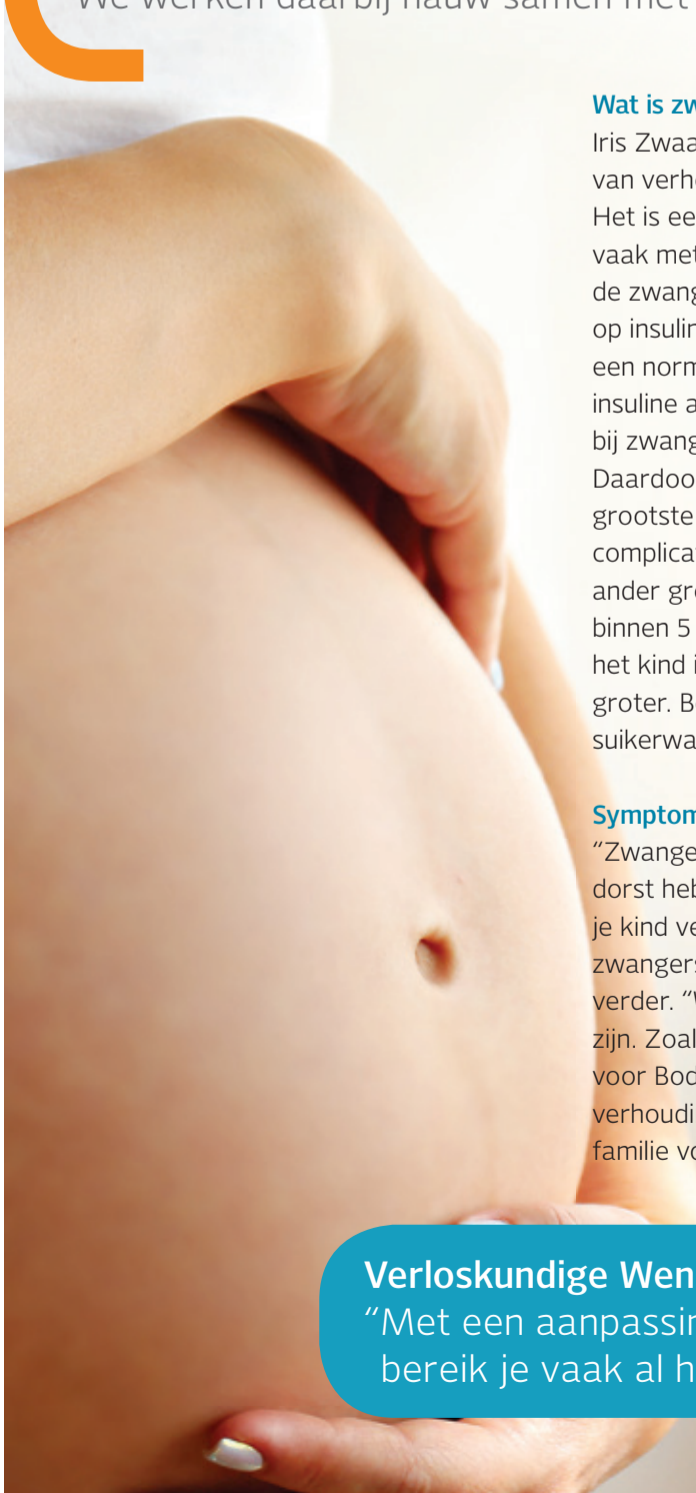
### Verloskundige Wendy Gijzen van Verloskundigen

Praktijk Roermond: “Wij doen altijd de intake met de Expect Calculator. Als daar een verhoogd risico uitkomt, vragen we tussen de 24 en 28 weken een glucosetolerantietest (OGTT) aan. Als je zwanger bent, is dit best een belastende test maar deze geeft wel duidelijkheid. We doen dan ook een groeiecho. Als de OGTT te hoge waardes laat zien, verwijzen we door naar de gynaecoloog. De gynaecoloog zal een dieet voorschrijven en de zwangere vrouw zal regelmatig haar suikerwaardes moeten prikken om het effect van het dieet te meten. Als die waardes na vier weken goed zijn, komt zij weer terug bij ons. We houden met groeiecho's om de vier weken de baby wel extra in de gaten. En natuurlijk blijven we letten op de suikerwaardes. Maar in principe kan de bevalling dan thuis of in het ziekenhuis door ons begeleid worden. En als het niet goed zou gaan met de waardes of de groei van de baby verwijzen wij weer terug naar de gynaecoloog. Die lijntjes zijn kort en dat werkt heel fijn. Maar gelukkig zien we in de meeste gevallen dat je met aanpassingen in het voedingspatroon heel veel kunt bereiken.”

naar voren gekomen dat etnische factoren van invloed kunnen zijn. Er zijn dus best veel factoren die een rol spelen en je hebt niet overal invloed op. Maar wel op een gezonde leefstijl. Ik zou dan ook iedereen die graag zwanger wil worden, willen zeggen: zorg dat je gezond zwanger wordt. Ben niet te zwaar, rook en drink niet en zorg voor voldoende beweging. Wij hebben wekelijks overleg met de verloskundigen. Als er reden is voor extra zorg, dan stippelen we samen een diabetes zorgpad uit. Soms zijn de controles dan tijdelijk bij ons in het ziekenhuis maar in een ideale situatie kan iemand met aanpassingen in het dieet na een paar controles weer terug naar de verloskundige. Het komt ook voor dat dieetaanpassingen niet voldoende zijn. Dan is begeleiding door mij en de internist tijdens de rest van de zwangerschap noodzakelijk.”

**Verloskundige Wendy Gijzen:**

“Met een aanpassing in het voedingspatroon bereik je vaak al heel veel.”



# Een afspraak of op bezoek in Laurentius?

## Let dan goed hier op!

Helaas waren de versoepelingen rondom het coronavirus slechts van korte duur en zijn we in een tweede coronagolf terechtgekomen. Hierdoor zijn wij als ziekenhuis genoodzaakt om opnieuw maatregelen en richtlijnen in te voeren om verspreiding van het coronavirus te voorkomen. Wij volgen hiervoor de richtlijnen van het RIVM. Wij hopen op uw begrip en medewerking. Op onze website [www.lzr.nl/corona](http://www.lzr.nl/corona) en Facebookpagina informeren wij u regelmatig over de meeste actuele stand van zaken. Houd deze dus goed in de gaten!



### Afspraak

Heeft u binnenkort een afspraak in het Laurentius? Houd dan rekening met het volgende:

- We vragen u dringend een mondkapje te dragen bij betreding van het ziekenhuis. Dit geldt ook voor de wachtruimtes, spreekkamers. Kinderen vanaf 13 jaar dienen ook een mondkapje te dragen. Volg hierin de actuele richtlijnen op onze website.
- Houd u zich s.v.p. aan de veiligheids- en hygiëne-maatregelen.
- Kom alléén naar het ziekenhuis. Wordt u gebracht? Vraag dan uw chauffeur om even in de auto te wachten. Uiteraard vormen kinderen, kwetsbare ouderen en mensen met een verstandelijke beperking hierop een uitzondering. In dat geval mag er één begeleider mee het ziekenhuis in.
- Bent u zwanger? Dan mag u partner mee naar alle echo's die gemaakt worden door onze echoscopiste. Ook bij een aansluitende policonrole mag de partner mee. Heeft u alleen een poli afspraak gepland? Dan verzoeken wij u om alleen te komen.
- Arriveer niet te vroeg voor uw afspraak. Desnoods kunt u nog even in de auto blijven wachten.

### Bezoek aan een patiënt

Patiënten op de verpleegafdeling mogen dagelijks één bezoeker ontvangen tijdens de reguliere bezoektijden in de avond tussen 18.00-19.30 uur. We ontvangen u graag in een prettige en veilige omgeving. Om dit te kunnen garanderen hebben we enkele regels opgesteld. Voor patiënten ZONDER corona geldt:

- Iedere patiënt mag dagelijks op afspraak één bezoeker (met één minderjarige <18 jaar) ontvangen.
- Bezoekers dienen zich in de centrale hal te melden en worden gescreend op klachten of koorts.
- Houd ook 1,5 meter afstand bij de patiënt. Dit betekent dat u de patiënt niet mag aanraken.
- We vragen u dringend om in het gehele ziekenhuis, dus ook bij de patiënt, een mondkapje te dragen.
- Voor het Moeder & Kind Centrum is bezoek welkom tussen 17.15-20.00 uur voor de duur van een half uur.

Voor patiënten MET corona geldt een aangepaste bezoekerregeling. Op onze website [www.lzr.nl](http://www.lzr.nl) vindt u het volledige overzicht van maatregelen voor het bezoeken van een patiënt. We verzoeken u vriendelijk deze regels in acht te nemen.



## Online informatiebijeenkomsten

In verband met het coronavirus kunnen wij voorlopig helaas geen voorlichtingsbijeenkomsten organiseren in ons ziekenhuis. Graag willen we u wel van informatie blijven voorzien over verschillende onderwerpen. Hiervoor hebben we online informatiebijeenkomsten ingericht. Voornamelijk betreft dit voorname informatiebijeenkomsten over zwangerschap en bevalling en over borstvoeding geven. Maar ook andere voorlichtingsbijeenkomsten gaan we online organiseren.

De geplande online bijeenkomsten vindt u, als vanouds, in de agenda op onze website. Hier kunt u zich ook opgeven voor de online bijeenkomst. U ontvangt vervolgens een e-mail met daarin een link om deel te nemen aan de bijeenkomst en tevens extra uitleg en tips. Tijdens de bijeenkomst kunt u vragen stellen via de chatfunctie. Deze worden op vaste

momenten tijdens de online informatiebijeenkomst behandeld.

Kijk voor een actueel overzicht van de bijeenkomsten op onze website [www.lzr.nl/voorlichting](http://www.lzr.nl/voorlichting). Houd ook zeker onze website en Facebook pagina in de gaten voor actuele online informatiebijeenkomsten.

## blijf op de hoogte

Het laatste nieuws van uw ziekenhuis leest u op [www.lzr.nl](http://www.lzr.nl).

### PATIËNTENPORTAAL

Log in op [mijn.lzr.nl](http://mijn.lzr.nl)

Volg het Laurentius Ziekenhuis ook op:

- [www.facebook.com/laurentiusziekenhuis](https://www.facebook.com/laurentiusziekenhuis)
- [www.twitter.com/laurentius](https://www.twitter.com/laurentius)
- [www.linkedin.com/company/laurentius-ziekenhuis](https://www.linkedin.com/company/laurentius-ziekenhuis)
- [www.instagram.com/laurentiusziekenhuis](https://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@lzl.nl](mailto:communicatie@lzl.nl)

**Vormgeving:** Creation Station

**Fotografie:** Laurentius Ziekenhuis, Thomas Palmen

**Oplage:** 87.000 exemplaren

