Het Laurierblad is een uitgave van het Laurentius Ziekenhuis

nummer 3 - november 2021

laurier blad

laurentius

10 Rubriek Ethiek: over orgaan- en weefseldonatie

4 *Laboratoria geheel verbouwd*

3 *Oud-burgemeester Leudal*
Arno Verhoeven nieuwe voorzitter Cliëntenraad

5 De weg naar een nieuwe strategische koers

Voorwoord

Samenwerking is het sleutelwoord

In ons ziekenhuis zijn we volop bezig met de toekomst. We bevinden ons op het punt dat we een nieuwe strategische koers gaan bepalen voor Laurentius. We stellen onszelf vragen als wat voor soort ziekenhuis willen we zijn in de toekomst, welke zorg willen we leveren en hoe zorgen we ervoor dat we die ook kúnnen leveren volgens de normen en kwaliteitseisen. Samenwerking is daarbij het sleutelwoord. Samenwerking met andere ziekenhuizen, met huisartsen en andere eerstelijnszorg, met verpleeg- en verzorgingshuizen, noem maar op. Samen dienen we te bekijken waar de zorg het beste geleverd wordt. Is dat in het ziekenhuis, of kan het ook thuis in iemands vertrouwde omgeving? De juiste zorg op de juiste plek noemen we dat. Maar het liefste willen we met z'n allen natuurlijk voorkómen dat iemand überhaupt zorg nodig heeft. Als ziekenhuis denken we daarom ook na over hoe we ervoor kunnen zorgen dat mensen een gezondere leefstijl aannemen. Genoeg uitdagingen in ieder geval! Een nieuwe strategie bedenken is niet iets waar alleen mijn collega Karin Krol en ik mee bezig zijn als bestuurders. Iedereen in het ziekenhuis heeft op één of andere manier mee kunnen denken en velen hebben dat ook gedaan, met veel energie en enthousiasme. In het artikel op pagina 5 leest u meer hierover.

Onze verantwoordelijkheid naar de toekomst toe gaat wat ons betreft overigens verder dan alleen de ziekenhuiszorg die wij leveren. Als maatschappelijke organisatie én als werkgever hechten we een groot belang aan het thema duurzaamheid. Richting onze medewerkers ligt de focus op duurzame inzetbaarheid en zijn er diverse initiatieven ontplooid om de gezondheid, vitaliteit en ontwikkeling van ons personeel te stimuleren. Dit thema verdient altijd aandacht, maar nu al helemaal na de enorme inspanning die iedereen de afgelopen periode heeft geleverd. Duurzaamheid passen we ook steeds meer toe op onze gebouwen en onze omgeving. Een groene, schone omgeving draagt immers ook bij aan het welbevinden van medewerkers en patiënten. Daarnaast proberen we slim om te gaan met materialen en energiebronnen. Een aantal mooie voorbeelden hiervan komen voorbij op pagina 8.

Tot slot nog kort iets over de coronazorg in ons ziekenhuis. Helaas zijn we nog steeds niet coronavrij op het moment dat ik dit schrijf. Er dienen zich nog steeds nieuwe coronapatiënten aan. 'Werken de vaccins dan niet voldoende?' vraagt u zich misschien af. Het tegenovergestelde is juist waar. De patiënten die nu nog geveld worden door corona en in ons ziekenhuis belanden, zijn in veruit de meeste gevallen niet gevaccineerd. Zijn ze wél gevaccineerd en krijgen ze toch een ernstige vorm van corona, dan is er meestal sprake van wat we noemen 'onderliggend lijden': iemand heeft als gevolg van andere lichamelijke kwalen een verminderde weerstand. Vaccineren is en blijft een persoonlijke keuze. Ik hoop dat iedereen bij het maken van die keuze bovenstaand in gedachten houdt.

Voor nu veel leesplezier gewenst en blijf gezond!

Luc van den Akker
Voorzitter Raad van Bestuur

Kort nieuws

Opening stiltecentrum met onthulling kunstwerk

Onlangs vond de officiële opening van het stiltecentrum plaats. Het stiltecentrum is sinds vorig jaar al in gebruik, maar een officiële opening kon vanwege corona niet doorgaan. Er is toen besloten om het te verschuiven naar een later moment. Speciaal voor het stiltecentrum is er een kunstwerk gemaakt dat tijdens de opening onthuld werd.

Het kunstwerk is in samenwerking met de afdeling Geestelijke Verzorging en Atelier Nosh tot stand gekomen. Kunstenaar John Mevis van Atelier Nosh is trots dat zijn werk in deze ruimte komt te staan: "Het ziekenhuis is een bijzondere plek. Het ene moment wordt er een kindje geboren, terwijl het andere moment iemand komt te overlijden. In het stiltecentrum komt alles samen en ik vind het bijzonder om met mijn kunstwerk daar deel van uit te mogen maken."

De mens door seizoenen geraakt
Het resultaat is een eikenhouten drieluik met verwisselbare glazen cirkels erin. "Het interieur van het stiltecentrum inspireerde mij om natuurlijke materialen in het kunstwerk te verwerken. Ik dacht meteen aan het Limburgse bronsgroen eikenhout. Het kunstwerk is gemaakt van een oude eik die op Limburgse bodem heeft gestaan. De boom was ziek en dreigde om te vallen, waardoor hij gekapt is", legt John uit. "De glazen cirkels in het hout zijn een verwijzing naar Joep Nicolas, de befaamde glasschilder uit Roermond. De glaasjes zijn verwisselbaar en hebben elk seizoen een andere kleur die past binnen het jaargetijde. De cirkels van het glas, maar ook in de tekening op de hoofdstand verwijzen naar het leven. En in de levenscyclus van de mens spelen de seizoenen altijd een rol. Vandaar ook de naam van het kunstwerk: de mens door seizoenen geraakt."

Lid Raad van Bestuur Karin Krol plaatst samen met kunstenaar John Mevis de verwisselbare glaasjes in het hout. Hiermee is het stiltecentrum officieel geopend.

Het stiltecentrum bevindt zich op de begane grond vlakbij de centrale hal (route 0.25).

Even voorstellen:

Nieuwe voorzitter en lid Cliëntenraad

Bijna iedereen krijgt vroeg of laat te maken met het ziekenhuis. Als bezoeker, patiënt, familielid of iedere andere mogelijke manier. En iedereen doet daarbij ook verschillende ervaringen op. 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 Arno Verhoeven toegetreden tot de Cliëntenraad als nieuwe voorzitter en Theo Breukers als nieuw lid. Beide heren stellen zich graag aan u voor.

Arno Verhoeven volgt Hans Schuurman op als nieuwe voorzitter van de Cliëntenraad. Arno heeft veel bestuurlijke ervaring. Zo was hij 24 jaar burgemeester in drie gemeenten (Mook en Middelaar, Bergeijk en Leudal) en is hij momenteel ook voorzitter van de Cliëntenraad van Ciro+ in Horn. Ondanks dat hij nu met pensioen is, zet hij zich graag in voor het verbeteren van aspecten waar zowel patiënten als bezoekers van dit ziekenhuis mee te maken krijgen. "Tijdens mijn loopbaan heb ik verschillende nevenfuncties in de zorg vervuld, onder andere in de jeugdhulpverlening, jeugdzorg en psychiatrie. Maar ook als burgemeester heb ik me veel bezig gehouden met de toekomst van de zorg in de regio Midden-Limburg. De zorg, in de meest brede zin, heeft altijd mijn grote belangstelling gehad. Denk bijvoorbeeld aan de uitgestelde zorg vanwege corona, de financiën, de arbeidsomstandigheden en -voorwaarden van de medewerkers (en in het bijzonder de verpleegkundigen). Maar ook de doorontwikkeling van de specialismen en het onderzoek om de kwaliteit van de zorg te waarborgen en waar mogelijk te verbeteren. Ik vind het belangrijk dat het algemeen belang van de patiënten meeweegt en van invloed is op het beleid van het ziekenhuis. Samen met de andere leden van de Cliëntenraad zal ik me dan ook inspannen om de meningen en aandachtspunten van de patiënten/cliënten over te brengen aan de Raad van Bestuur. Ik vind het een hele eer dat ik mij de komende jaren hiervoor mag inzetten en kijk uit naar de samenwerking binnen en buiten het Laurentius Ziekenhuis!"

Arno Verhoeven
Voorzitter Cliëntenraad

Theo Breukers is woonachtig in Roggel en gaat zijn financiële kennis inzetten als lid van de Cliëntenraad. "Ik werk al bijna 45 jaar binnen financiële functies bij verschillende organisaties, zoals Philips en DSM. En nu ben ik al 24 jaar controller voor elf gemeenten in Zuid-Limburg. Ik loop tegen het einde van mijn werkende leven aan en vind het leuk om wel iets te blijven doen waar ik affiniteit mee heb. Wat me aanspreekt aan deze rol is enerzijds de binding met de maatschappij en anderzijds te kijken hoe we met de middelen die we hebben het maximale voor de cliënt kunnen doen. Als eerste zal ik me gaan verdiepen in het reilen en zeilen van het ziekenhuis, zodat ik me er een goed beeld van kan vormen. En vervolgens hoop ik een bijdrage te kunnen leveren om stap voor stap dingen anders en slimmer te kunnen aanpakken."

Theo Breukers
Lid Cliëntenraad

Wat doet de Cliëntenraad?

De Cliëntenraad behartigt de belangen van alle cliënten van het ziekenhuis. Of je nu komt als patiënt, familielid of bezoeker. Het Laurentius Ziekenhuis vindt het belangrijk om te horen wat patiënten en bezoekers graag anders zien. De Cliëntenraad geeft hen een stem en is dan ook gespreks- en onderhandelingspartner in het overleg met de Raad van Bestuur. Ook geeft de Cliëntenraad gevraagd en ongevraagd advies in voorgenomen besluiten die te maken hebben met het patiëntenbelang.

Via online enquêtes haalt de Cliëntenraad de ervaringen en meningen op van hun achterban, het Cliëntenpanel. Wilt u ook meedenken met het ziekenhuis? Ga dan naar www.lzr.nl/clientenpanel

Einde interne verbouwingen in zicht

Na jaren van (ver)bouwen is onlangs één van de laatste interne verbouwingen afgerond: de renovatie van het CKCH-lab en de Medische Microbiologie. Twee afdelingen waar je als patiënt niet snel hoeft te komen, hooguit voor het afgeven van urine of ontlasting. Maar achter de schermen zijn ze van grote betekenis als het gaat om het opsporen van ziektes of afwijkingen.

Afdelingsmanager Sigrid de Beer en Teamleidster Annemarie van der Aa.

Collega's staan onderling meer in verbinding

In de oude situatie waren de twee laboratoria van elkaar gescheiden. Hoewel ze vlak bij elkaar lagen hadden ze ieder hun eigen balie en hun eigen processen. In de nieuwe situatie bevinden de labs zich bij elkaar, delen ze dezelfde balie*, dezelfde koffiekamer, dezelfde overlegruimtes en hetzelfde magazijn.

Manager Sigrid de Beer is erg trots: "Ik ben erg blij met hoe het resultaat eruit ziet. Alles is fris en nieuw! In de oude situatie werkten de analisten verdeeld over verschillende ruimtes.

Er waren erg veel 'hokjes' waarbij het niet mogelijk was om elkaar te zien. Had je elkaar nodig, dan moest je soms een heel eind lopen, want echt compact was de afdeling niet. Als iemand voor langere tijd in een ruimte aan het werk was, kon je ook niet even spontaan binnenlopen. Dit is vanwege de aard van het onderzoek en de veiligheid niet altijd mogelijk. Samen met de architect zijn we gaan kijken naar hoe we deze situatie konden verbeteren. Het resultaat is een compactere afdeling met veel meer verbindingen tussen ruimtes. En ramen, veel meer ramen!"

Samenwerking ook buiten Laurentius

Teamleidster Annemarie van der Aa vult aan: "De medewerkers geven aan nu veel meer het gevoel te hebben dat ze één team zijn. Doordat de afdeling zowel compacter als opener is, krijgen ze meer van elkaar mee, de lijntjes zijn korter en je zoekt elkaar makkelijker op. Maar ook de applicatiebeheerders en kwaliteitsfunctionarissen van CKCH en MMB zitten nu bij elkaar en dat levert uiteraard ook synergievoordeel op: je kunt namelijk van elkaar leren!"

"De samenwerking tussen de labs was trouwens al eerder in gang gezet met de komst van een gezamenlijk Lab Informatie Systeem waarin alle lab-gegevens geregistreerd staan, van zowel de MMB als het CKCH-lab. Dit systeem delen we overigens met het lab van VieCuri. Rondom bepaalde onderzoeken hebben we vanwege de efficiëntie afspraken gemaakt met het ziekenhuis in Venlo; zij voeren alle serologische onderzoeken (onderzoek naar antigenen en/of antistoffen) uit, bij ons bevindt zich het moleculaire lab waar een groot gedeelte van het DNA-onderzoek plaatsvindt."

** Voor semenonderzoek (sperma-onderzoek) is er nog wel een aparte balie om de privacy van de patiënt te waarborgen.*

In het **Centraal Klinisch Chemisch Hematologisch laboratorium**, ook wel CKCH-lab genoemd, wordt bloed, urine en ander lichaamsmateriaal onderzocht. Wanneer u bijvoorbeeld bloed heeft laten prikken bij de huisarts of in het ziekenhuis, dan wordt uw bloed hier onderzocht. Hier werken ongeveer 60 mensen.

De **medische microbiologie** (MMB) doet onderzoek naar verwekkers van infectieziekten, denk aan bacteriën, virussen, parasieten, gisten en schimmels. Ook doen ze onderzoek naar de aanwezigheid van antistoffen om aan te tonen wat iemand onder de leden heeft (gehad). Hier werken ongeveer 35 mensen.

Actuele verbouwingen of nog op de planning:

- Poli reumatologie (eind 2021 gereed)
- Dialyse (begin 2022 gereed)
- Poli geriatrie (begin 2022 gereed)

Vol vertrouwen naar de toekomst

Als ziekenhuis zijn we bezig onze strategische koers vast te stellen voor de komende jaren. Wat willen we voor ziekenhuis zijn? Waar willen we naartoe? De strategische koers geeft richting voor onze medewerkers, en ook duidelijkheid voor u als patiënt en voor iedereen waarmee we samenwerken.

Een strategische koers bepalen doe je niet over één nacht ijs. Daarom is er de afgelopen maanden door veel medewerkers aan gewerkt. Het doel van het traject is om keuzes te maken: wie zijn we, wat doen we, op basis van welke visie, missie en kernwaarden? Er zijn werkgroepen aan de slag geweest met deelnemers uit allerlei functies in het ziekenhuis, om visies en adviezen te ontwikkelen over verschillende onderwerpen. Ook is er een interne klankbordgroep van medewerkers geweest die op verschillende momenten heeft meegedacht, is er gesproken met zorgpartners uit de regio en hebben we met enquêtes patiënten bevraagd. Daarnaast zijn de huidige visie, missie en kernwaarden in interviews en sessies met medewerkers tegen het licht gehouden en herijkt.

"De energie om aan de slag te gaan met de verandering, en goed te houden wat goed is, daar ga ik voor."
Linda Grossfeldt, geriater

Samen toekomstbestendig
Belangrijke onderwerpen die de revue hebben gepasseerd, zijn: het toekomstbestendig inrichten van zorg, het verlenen van mensgerichte zorg, het bevorderen van gezondheid, digitalisering en technologie, en een hele belangrijke: hoe organiseren we de zorg samen met onze netwerkpartners, zodat we ook in de toekomst alle patiënten de juiste zorg op de juiste plaats en op de juiste tijd kunnen bieden! Begin volgend jaar zullen we de nieuwe koers van Laurentius aan u presenteren.

Een belangrijke mijlpaal in het strategietraject was de dag waarop alle werkgroepen hun adviezen aan elkaar presenteerden en er ruimte was voor discussie en een kritische blik, samen met de besturen en adviesgremia.

Podcast

Het sociale leven weer oppakken na corona: *hoe ga je er mee om?*

In de podcast 'Eerste hulp bij...een frisse start na corona' van Omroep Peel en Maas in samenwerking met de Bibliotheek Maas en Peel gaan twee van onze psychologen, Hilde Keeris en Michellevan der Goes, in gesprek met jongere Meike en presentatrice Renske over bovenstaande onderwerpen. Er wordt gepraat over de opstart van het 'gewone leven' na een periode waarin er minder mogelijk was door corona; hoe kijken zij terug op de coronaperiode, hoe is het om het normale leven weer op te pakken, en waar schuilen eventuele gevaren? Ook worden er tips uitgewisseld.

De podcast is te beluisteren op de website van Omroep Peel & Maas, Bibliotheek Maas en Peel en via de verschillende streamingsdiensten zoals Spotify.

De uitbraak van het coronavirus is voor ons allemaal een ingrijpende gebeurtenis geweest. Niet alleen voor volwassenen, maar ook voor kinderen en jongeren. Het contact met leeftijdsgenoten was bijna alleen nog maar online en veel meer jongeren voelden zich eenzamer dan voorheen. Hoe heeft de jeugd de lockdown en de gevolgen ervan beleefd? Wat is de impact van de coronacrisis op hun welzijn? En hoe gaan ze ermee om nu er weer meer mogelijk is?

13 wekenecho: een vroege gezondheidscheck voor je baby

Aanstaande ouders kunnen sinds september een extra 13 wekenecho krijgen. Tijdens deze echo wordt er gekeken of er lichamelijke afwijkingen zijn bij het kindje in de buik. Wordt er iets afwijkends gezien, dan is er meer tijd voor verder onderzoek en – in het ergste geval – ook meer bedenktijd voor de ouders om een keuze te maken of zij de zwangerschap al dan niet willen behouden. Eerder werd dit onderzoek pas bij 20 weken zwangerschap gedaan.

Ook in het Laurentius Ziekenhuis wordt de 13 wekenecho aangeboden aan alle aanstaande ouders. Sinds september hebben al tientallen zwangeren hier gebruik van gemaakt. “De 13 wekenecho kan alleen in een hele korte periode gedaan worden, namelijk tussen de 12 weken plus 3 dagen zwangerschap tot en met 14 weken plus 3 dagen zwangerschap”, vertelt gynaecoloog Iris Zwaan. “Dit is heel belangrijk, want als je te laat bent, kan het helaas niet meer.”

Voordeel 13 wekenecho

Laurentius heeft drie speciaal opgeleide echoscopisten in huis om de 13 weken-echo uit te voeren. “De echoscopist zal middels een echo via de buik het kindje controleren op lichamelijke afwijkingen. Denk bijvoorbeeld aan een open ruggetje, niet gesloten buikje, ernstige misvormingen aan het gezicht, sommige hartafwijkingen en afwijkingen aan de schedel, hersenen, armen of benen,” legt Zwaan uit. “Voorheen werd het onderzoek naar lichamelijke afwijkingen pas bij 20 weken zwangerschap gedaan. Het grote voordeel van een 13 wekenecho is dat dat de aanstaande ouders eerder weten of er iets met hun kindje aan de hand is en er dus ook eerder nader onderzoek gedaan kan worden om meer zekerheid te krijgen.”

Meer tijd voor moeilijke beslissing

Indien er tijdens de 13 wekenecho een afwijking te zien is, wordt de zwangere doorverwezen naar Maastricht MUMC+ voor aanvullende diagnostiek. Zwaan: “Als daaruit blijkt dat de afwijking van het kindje zo ernstig is, waardoor het bijvoorbeeld tijdens of vlak na de zwangerschap zal komen te overlijden, dan hebben de ouders meer bedenktijd om een weloverwogen besluit te nemen: de zwangerschap voldragen of afbreken vanwege medische redenen. Het afbreken van een zwangerschap mag in Nederland tot de 24e week. Als je pas bij 20 weken ontdekt dat er een ernstige afwijking is en je moet daarna nog onderzoek doen, dan is er heel weinig tijd voor de ouders om zo’n moeilijke beslissing te nemen.”

Geen vervanging van 20 wekenecho

Wanneer er geen lichamelijke afwijking op de 13 wekenecho te zien is, betekent dit overigens niet dat er ook niks met het kindje aan de hand kan zijn. “Omdat het nog vroeg in de zwangerschap is, is het kindje kleiner en minder ver ontwikkeld, waardoor er ook minder zichtbaar is dan bij een 20 wekenecho. De 13 wekenecho zal dus ook niet de 20 wekenecho vervangen; beide echo’s hebben hetzelfde doel en vullen elkaar aan,” aldus Zwaan.

Wetenschappelijke IMITAS studie

De 13 wekenecho wordt de komende twee jaar gratis aan alle zwangeren aangeboden als onderdeel van de wetenschappelijke IMITAS studie. Er kan alleen voor de 13 wekenecho gekozen worden als men ook meedoet aan deze studie. De IMITAS studie wordt uitgevoerd door onderzoekers van het Universitair Medisch Centrum Utrecht (UMCU) en het Leids Universitair Medisch Centrum (LUMC). Het doel van deze studie is om erachter te komen hoe vaak de echoscopist iets ziet wat een afwijking kan zijn. Op basis van internationaal onderzoek gaan we er nu van uit dat dit gebeurt bij 5 op de 100 zwangeren. Maar misschien blijkt na deze studie dat dit cijfer hoger of lager is.

Meer informatie is te vinden op www.pns.nl.

Als eerste ziekenhuis in Nederland heeft Laurentius Ziekenhuis de zelfmeetkiosk in gebruik. Na een succesvolle pilot kunnen patiënten vanaf 5 november zelf hun bloeddruk, saturatie (zuurstof in het bloed), hartfrequentie, lengte, gewicht en BMI meten. De metingen die met de zelfmeetkiosk worden gedaan, staan meteen in het patiëntendossier en zijn voor de zorgverleners direct inzichtelijk. De patiënt krijgt een ticket met de metingen mee.

Vrijwilligers zullen patiënten ondersteunen die eventueel hulp nodig hebben bij het gebruik van de zelfmeetkiosk. Vooralsnog zal het apparaat gebruikt worden door patiënten die een afspraak hebben op de poli interne geneeskunde, preklinische screening en patiënten die een operatie krijgen.

De zelfmeetkiosk: hoe e-health bijdraagt aan goede zorg

Voor wie is de zelfmeetkiosk

Tot voor kort verrichtte een van de polimedewerkers of medisch specialist alle lichamelijke metingen. Hij of zij voerde de resultaten in in het patiëntendossier. Met de zelfmeetkiosk kunnen patiënten zelf hun waarden meten. Na afloop krijgen ze een ticket mee waarop de uitkomsten van de metingen te zien zijn. Omdat patiënten hun eigen waarden kunnen aflezen, zijn ze zich meer bewust van hun eigen gezondheid. Daardoor kunnen ze beter het gesprek aangaan met de medische specialist.

Vooralsnog zullen niet alle patiënten de zelfmeetkiosk gebruiken. De kiosk zal in eerste instantie gebruikt worden door geselecteerde patiënten op de poli interne geneeskunde, patiënten met een afspraak bij de preklinische screening en door patiënten die telefonisch gescreend worden voor een operatie. Vrijwilligers zullen patiënten ondersteunen die eventueel hulp nodig hebben bij het gebruik van de zelfmeetkiosk.

De ervaringen

Eén van de patiënten die de zelfmeetkiosk heeft gebruikt deelt haar eerste ervaring: “Ik vond het in eerste instantie spannend om in de kiosk te gaan zitten. Ik ben niet zo goed met computers. Maar op het scherm kun je precies zien wat je moet doen, dus het was heel makkelijk. Ik kreeg op het laatst een bonnetje met de metingen. Ik weet niet zeker wat de waardes inhouden, maar dat kan ik aan mijn arts vragen.”

Volgens Haik Daikhuis, afdelingsmanager behandelservice, zijn de reacties van de mensen die de zelfmeetkiosk gebruiken overwegend positief: “Mensen zijn nieuwsgierig naar de uitkomsten van de metingen en wat dit voor hen betekent. In het begin is het een beetje zoeken en uitproberen, maar met de juiste begeleiding lukt het heel goed.”

Innovaties binnen Laurentius

De zelfmeetkiosk is een voorbeeld van hoe e-health kan bijdragen aan goede zorg. E-health gaat over digitale toepassingen in de zorg: het gebruik van informatie- en communicatietechnologie ter ondersteuning of verbetering van de gezondheid en de gezondheidszorg.

“We worden steeds ouder. Daardoor komen er steeds meer en complexere zorgvragen en stijgen de zorgkosten” vertelt Daphne de Bruijn, projectleider transmurale zorg in het Laurentius Ziekenhuis. “Door onder andere de stijgende zorgkosten en de arbeidsmarktkrapte moeten we als ziekenhuis goed nadenken over hoe we goede zorg voor onze patiënten kunnen blijven leveren. De zelfmeetkiosk helpt daarbij omdat de doorstroming van het polikliniek proces hierdoor beter verloopt. De metingen in de zelfmeetkiosk duren maar een paar minuten. De tijd die hiermee vrijgespeeld wordt voor de polikliniekmedewerkers, wordt ingezet om bijvoorbeeld de telefonische bereikbaarheid te verbeteren. Bovendien is de kans op administratieve fouten kleiner, doordat de waardes niet meer handmatig ingevoerd hoeven te worden.”

Hoe werkt de zelfmeetkiosk

1. Bij aankomst in het ziekenhuis melden patiënten zich aan bij de aanmeldzuil in de entreehal. Hier krijgen ze een dagticket met hun afspraken van die dag. Indien nodig staat hier ook de afspraak voor de zelfmeetkiosk op. Een afspraak bij de zelfmeetkiosk is 15 minuten voor aanvang bij de zorgverlener ingepland.

2. Indien de patiënt een afspraak heeft bij de zelfmeetkiosk, scant de patiënt het ticket met de QR-code bij de kiosk en voert ter controle het geboortejaar in. De patiënt volgt daarna alle aanwijzingen op die op het scherm weergegeven worden.

3. Als alle stappen zijn doorlopen, zijn de resultaten direct inzichtelijk voor de hulpverleners. De patiënt kan ervoor kiezen de resultaten door de zelfmeetkiosk af te laten drukken.

4. Daarna scant de patiënt de QR-code van het dagticket bij de decentrale aanmeldzuil op de poli. Zo weet de arts dat de patiënt er is.

Duurzaam denken en doen

Laurentius heeft niet alleen de taak om goed voor haar patiënten te zorgen. Ook de medewerkers en de omgeving, denk aan gebouwen en het buitenterrein, verdienen alle aandacht. Daarom zijn wij als ziekenhuis al heel wat jaren bezig met duurzaamheid. Waar gaat het over als we het hebben over duurzaamheid? En hoe zorg je voor 'duurzame' medewerkers en gebouwen? Sven Lamerichs (manager bouw) en Silvia Hahnraths (arbocoördinator) leggen het in dit artikel aan u uit.

Wat is duurzaamheid?

Simpel gezegd: duurzaamheid komt er op neer dat we zo met de aarde omgaan dat deze onze kinderen én de generaties daarna in hun behoeften kan blijven voorzien. We zorgen er dus voor dat de aarde bewoonbaar blijft.

Sven Lamerichs legt uit dat duurzaamheid in Laurentius verschillende aspecten kent. "Aan de ene kant heb je de gebouwen die je zo duurzaam mogelijk wilt maken, maar aan de andere kant moet je vergroening van het buitenterrein en bijvoorbeeld het tegengaan van voedselverspilling niet vergeten."

Duurzaam slopen, bouwen en functioneren

"De sloop van de ziekenhuisgebouwen hebben we zo duurzaam mogelijk aangepakt", zegt Sven Lamerichs. "Zo heeft een kunstenaar bijvoorbeeld houten vensterbanken en kozijnen hergebruikt voor vintage meubels, zijn er champagnekisten gemaakt van planken van het dakbeschot en hebben we houten balken kunnen hergebruiken in de bouw."

"Tijdens de (ver)nieuwbouw van ons ziekenhuis hebben we gekeken hoe we zo efficiënt mogelijk met beschikbare energie om kunnen gaan en hoe we de energievraag kunnen beperken. We maken onder andere gebruik van lampen en ventilatie die op sensoren aan- en uit gaan. Daarmee stem je het verbruik af op het gebruik. Tevens werken de ventilatiesystemen met warmteterugwinning. Hierbij wordt de energie uit de afgevoerde lucht en de toegevoerde lucht uitgewisseld. Ook hebben we een zogeheten klimaatdak dat warm kraanwater voorverwarmt door middel van zonlicht. Dan vergeet ik nog de waterbesparende douchekoppen, verschillende daken waaronder de fietsenstalling met sedum (vetplantjes), de 700 bomen die we op het buitenterrein hebben aangeplant en het gebruik van LED verlichting." Dit is slechts een tipje van de sluier. Het doel is om zoveel mogelijk gebruik te maken van beschikbare energie en materialen die we al hebben.

Duurzame inzetbaarheid medewerkers

Naast het verduurzamen van onze gebouwen en het terrein staat duurzame inzetbaarheid van medewerkers hoog op de agenda binnen Laurentius. "Het leven en de loopbaan van medewerkers is natuurlijk altijd 'in beweging'. Door rekening te houden met deze bewegingen en wensen in de verschillende fasen die iemand doorloopt, zal een medewerker zo optimaal mogelijk functioneren", licht Silvia Hahnraths toe.

Door de snel veranderende wereld, het feit dat we langer leven én langer werken, hebben medewerkers sneller en vaker nieuwe kennis en vaardigheden nodig. Om je als organisatie zo goed mogelijk hierop voor te bereiden, is het van belang om oog te hebben voor de toekomst. Silvia Hahnraths: "Werk is een groot onderdeel van je leven. Het is belangrijk om dit op een goede en plezierige manier te kunnen volhouden. Hier hebben medewerkers zelf een grote verantwoordelijkheid in, maar als werkgever willen wij dit stimuleren door duurzame inzetbaarheid zichtbaar in de organisatie te verweven."

Duurzaamheid is iets waar we elke dag van het jaar mee bezig zijn. Om extra aandacht te schenken aan dit thema hebben we de maand oktober uitgeroepen tot 'maand van de duurzaamheid' binnen ons ziekenhuis. Afgelopen maand hebben onze medewerkers aan verschillende duurzame activiteiten kunnen deelnemen en is er veel aandacht besteed aan de bewustwording rond dit thema.

Maak kennis met de vrienden van laurentius

Nieuwe bestuursleden:

Nicole Cremers & Joost Houben

Recent is de samenstelling van het bestuur van onze stichting gewijzigd. Bestuursleden Luc van Engelen en Wim Kemp hebben het stokje overgedragen aan twee nieuwe bestuursleden: Nicole Cremers en Joost Houben. We willen Luc en Wim hartelijk danken voor de jaren dat ze zich op bevlogen wijze hebben ingezet voor de Vrienden van Laurentius! Nicole en Joost zullen zich hier aan u voorstellen.

Joost Houben
(notaris bij MHK Notarissen):

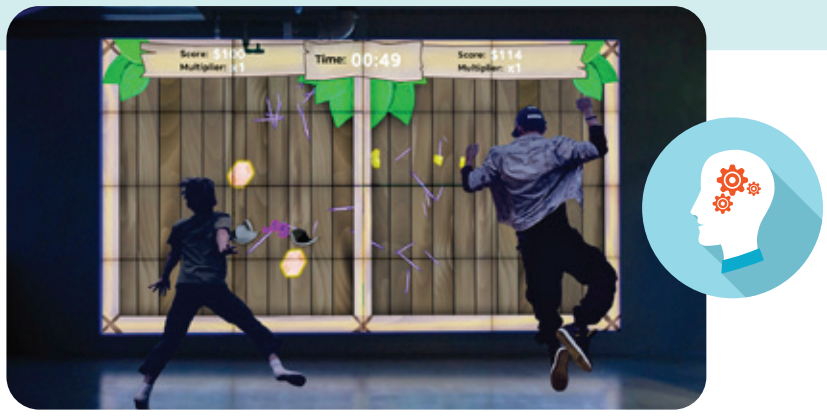
"Als geboren en getogen Roermondenaar heb je vanzelfsprekend een band met het Laurentius Ziekenhuis. Het ziekenhuis vormt immers vaak het decor bij belangrijke gebeurtenissen in iemands leven. Zo zijn mijn beide kinderen in het Laurentius geboren. Maar ook voor mijn werk als notaris moet ik helaas wel eens een cliënt in het ziekenhuis opzoeken."

Draaglijker en menselijker
"Als er iets is waar ik graag mijn steentje aan wil bijdragen dan is het wel het ziekenhuis. Ik kijk er naar uit om deel uit te maken van het bestuur van de Vrienden van Laurentius. De stichting zet zich er met groot enthousiasme en gedrevenheid voor in om een verblijf in het ziekenhuis draaglijker en menselijker te maken, zowel voor patiënten als hun naasten. Een glimlach op iemands gezicht toveren of een ander klein gebaar, het is altijd de moeite waard. Met mijn achtergrond en bestuurlijke ervaring verwacht ik binnen het bestuur een goede link te kunnen leggen tussen de juridische en de menselijke aspecten binnen het werk van de stichting."

Nicole Cremers
(advocate bij Skrotzki, Van Bree & Cremers Advocaten in Roermond):

"Ik ben graag maatschappelijk betrokken en het geeft me voldoening om iets te kunnen betekenen voor een ander, zowel in m'n werk als advocate op het gebied van familie- en erfrecht, maar ook daarbuiten. Toen ik benaderd werd met de vraag om deel uit te maken van het bestuur van de Vrienden van Laurentius was ik meteen enthousiast. De ziekenhuiszorg heeft in het verleden een belangrijke rol gespeeld in mijn leven. Deze ervaring én mijn netwerk in de regio zal ik zeker gaan inzetten als bestuurslid van de Vrienden van Laurentius."

Waarom het werk van een vriendenstichting zo zinvol is
"Het liefst zou ik willen dat een stichting als de Vrienden van Laurentius niet nodig was en dat ziekenhuizen zelf (financieel) in staat zijn om al die zaken te realiseren die het voor patiënten prettiger en draaglijker maken. Helaas is het in de praktijk anders en dat maakt het werk van een vriendenstichting zo zinvol. Ik hoop dat ik eraan kan bijdragen om de stichting nog meer bekendheid te geven in de regio Midden-Limburg. Er zijn al veel ondernemers die via het ambassadeurschap hun affiniteit met het ziekenhuis tonen, maar dit kan altijd meer!"



Nieuw project: beweegmuur voor de PAAZ

Op onze PAAZ, ofwel voluit Psychiatrische Afdeling Algemeen Ziekenhuis, worden patiënten behandeld met uiteenlopende psychische of psychiatrische stoornissen zoals depressies, verwardheid of persoonlijkheidsstoornissen. Het bewegingsaanbod op de huidige afdeling is gering. De mede-werkers hebben een grote wens voor de patiënten en dat is een zogeheten beweegmuur. De beweegmuur biedt een interactieve manier van bewegen aan. Een bewegingssensor ziet alle bewegingen en maakt deze zichtbaar op de muur. Op deze manier wordt bewegen leuk en laagdrempelig. De gebruikers worden zowel cognitief als educatief uitgedaagd via de diverse spellen. En bewegen is natuurlijk gezond voor iedereen! Bovendien sluit dit initiatief perfect aan binnen de ontwikkeling van de PAAZ die zich meer en meer richt op een gezonde lifestyle.

Voor de realisatie van dit project is zo'n € 7.000,- nodig.

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.

Ethiek in de zorg
Orgaan- en weefseldonatie

Orgaan- en weefseldonatie: een veelbesproken onderwerp met verschillende meningen en ieder zijn eigen keuze. Misschien iets waar u nooit eerder bewust bij stilstond, maar kwam daar met de nieuwe donorwet van 1 juli 2020 verandering in. Wat houdt orgaan- en weefseldonatie in? Welke impact heeft zo'n procedure op nabestaanden en op degene op de wachtlijst? Hoe verloopt een donatieproces in het ziekenhuis en waarom is het zo belangrijk om je keuze kenbaar te maken? Donatiecoördinatoren Pim Derks en Jolande Maneschijn en IC-verpleegkundige en lid van de commissie ethiek Wendy Weijers nemen je mee in hun kennis en ervaring.

Einde maakt plaats voor een nieuw begin

Het is waarschijnlijk moeilijk voor te stellen. Op een wachtlijst staan, iedere dag hopend op dat ene telefoontje met goed nieuws: er is een orgaan of weefsel voor u beschikbaar. Voor meer dan 1500 mensen in Nederland is dit helaas werkelijkheid. Zij wachten én hopen op een nieuw orgaan, omdat ze anders geen positieve levensverwachting hebben. Door de keuze die u en ik maken in het Donorregister, kunnen we iemand zijn leven redden of de kwaliteit van iemand zijn leven sterk verbeteren.

Natuurlijk is een orgaandonatieprocedure ook een hele ingrijpende en emotionele gebeurtenis waar goede begeleiding en ondersteuning van groot belang is. Zo weet ook Wendy Weijers te vertellen: "Voor dierbaren van de patiënt op onze IC-afdeling is er veel verdriet en voor mensen die op een wachtlijst staan is er hoop en perspectief op een langer en/of beter leven. Dat maakt het iedere keer bijzonder om samen met alle betrokken zorgprofessionals mee te werken om de best mogelijke zorg te leveren bij een orgaandonatieprocedure."

Iemand komt te overlijden of is overleden, en dan?

"Bij een mogelijke donatieprocedure hebben naasten in een slechtnieuwsgesprek met de arts te horen gekregen dat hun dierbare naar verwachting binnen korte tijd komt te overlijden of, in geval van weefseldonatie, dat de patiënt al overleden is", licht Wendy Weijers, toe. "In veel gevallen zijn organen of weefsels van een patiënt niet geschikt voor donatie. Alleen wanneer dit wel het geval is én na raadpleging van het Donorregister door de arts, zal vervolgens het donatiegesprek plaatsvinden.

Uitgangspunt bij het donatiegesprek is om de geregistreerde wens van de patiënt in het Donorregister te respecteren, ruimte te bieden aan naasten om op deze keuze te reageren en tot overeenstemming te komen. Goede informatie, begeleiding en maatwerk voor de naasten en de grootst mogelijke zorgvuldigheid bij alle stappen die volgen, vinden wij erg belangrijk."

Ethisch dilemma

Bij zo'n beladen onderwerp als orgaan- en weefseldonatie komen ook een aantal ethische dilemma's om de hoek kijken. "Aan de ene kant gaat het om de vrijheid of autonomie voor besluiten die je neemt over je lichaam. Aan de andere kant gaat het om rechtvaardigheid ten aanzien van gelijke toegang voor iedereen tot transplantatiezorg", aldus Wendy. "De nieuwe donorwet en orgaandonatieprocedure die wij in Nederland hebben, doet recht aan beide kanten. De nieuwe wet dwingt misschien wel meer

Heeft u vragen of bent u op zoek naar meer informatie?
Kijk dan op www.transplantatiestichting.nl

Goed om te weten:

Verschil tussen orgaan- en weefseldonatie

Bij donatie denkt men vaak aan orgaandonatie, terwijl weefseldonatie veel vaker voorkomt. Laten we de getallen erbij nemen: in Laurentius vinden per jaar gemiddeld 30 weefseldonaties en 1 à 2 orgaandonaties plaats.

Pim Derks legt de verschillen tussen **orgaandonatie** en weefseldonatie uit: "Bij orgaandonatie gaat het altijd om patiënten die in het ziekenhuis op de Intensive Care liggen en komen te overlijden. In de meeste gevallen is een patiënt hersendood. Door ernstige hersenbeschadigingen zijn er geen hersenfuncties meer aanwezig wat betekent dat er geen leven meer mogelijk is. De beademingsmachine en medicijnen zorgen voor een stabiele bloeddruk, het bewegen van de borstkast en kleur op het gezicht. In de Nederlandse wet is volgens een streng protocol vastgelegd welke stappen de artsen moeten volgen om hersendood vast te stellen.

Het kan ook zo zijn dat artsen verwachten dat een patiënt binnen 2 uur komt te overlijden. Bijvoorbeeld na een acuut hartinfarct of ernstig ongeluk. Pas als zeker is dat een patiënt gaat overlijden, zal een arts in het Donorregister kijken om te zien welke keuze de patiënt heeft ingevuld*. In beide gevallen voeren speciale operatieteams, na overleg met de Nederlandse Transplantatie Stichting, de orgaancoördinator en de naasten/familie, de orgaandonatie uit op de operatiekamer. Tijdens dit hele proces begeleiden en betrekken we de nabestaanden uitvoerig.

Weefseldonatie kan bij mensen die thuis óf in het ziekenhuis zijn gestorven. De donatie vindt dan plaats in het mortuarium binnen 24 uur na overlijden. Ook dit proces gebeurt zorgvuldig en met aandacht voor het uiterlijk van de overledene."

**Orgaan- of weefseldonatie mag alleen doorgaan als er een 'ja' of 'geen bezwaar' staat in het Donorregister óf als nabestaanden toestemming geven wanneer is aangegeven dat zij mogen beslissen.*

om bewust na te denken over je wens rondom orgaan- en weefseldonatie.” Jolande Maneschijn, donatiecoördinator, vult aan: “Ieders keuze wordt gerespecteerd, maar máák wel een keuze. Wanneer je niks invult, geef je volgens de nieuwe wet automatisch toestemming. Ook dit is een keuze van jezelf.”

Ga samen het gesprek aan

Jolande geeft aan dat het nog vaak voorkomt dat familieleden van de patiënt niet op de hoogte zijn van de wens van de patiënt. “Het is ontzettend belangrijk om je keuze kenbaar te maken aan familie. Dit voorkomt emotionele en moeilijke situaties op momenten dat het al lastig genoeg is.” Ook Wendy kan dit beamen: “Mijn ervaring is dat het helpt wanneer de patiënt en zijn/haar familie thuis gesproken hebben over orgaandonatie en elkaars wensen weten. Dit geeft vertrouwen dat naar de wens van een dierbare wordt gehandeld en biedt troost bij het verdriet en rouwproces. Het is een moeilijk gesprek, maar ga het wel aan! Je weet niet of en wanneer jij of je naasten hiermee te maken krijgt.”

Feiten over orgaan- en weefseldonatie

- Organen die je kunt doneren zijn: lever, hart, longen, alvleesklier, dunne darm en nieren.
- Weefsels die je kunt doneren zijn: oogweefsel, hartkleppen, grote bloedvaten, huid, bot- en zenuwweefsel.
- Organen zijn levensreddend en weefsels kunnen de kwaliteit van leven van patiënten sterk verbeteren.
- Als je ervoor kiest om al je organen doneren, kun je in de praktijk maar liefst 8 mensenlevens redden!
- Je kunt zelf kiezen welke organen en weefsel je wil doneren, maar je kiest niet zelf wie de ontvanger is (dit is altijd anoniem).
- Je kunt altijd je keuzes in het Donorregister wijzigen.
- Er is maar een kans van 1 op 200 dat iemand na overlijden orgaandonor kan worden.

Misverstanden rondom orgaan- en weefseldonatie

- ***Artsen doen minder hun best voor mij als ze weten dat ik donor ben***
  Behandeling staat altijd voorop! Pas als een arts echt heeft vastgesteld dat iemand is overleden of het zeker is dat iemand komt te overlijden, wordt het Donorregister geraadpleegd.

- ***Na donatie zie ik er niet meer uit als ‘mezelf’.***
  Het uitnemen van weefsel en organen gebeurt heel zorgvuldig en respectvol. Er wordt niets weggenomen op plekken die zichtbaar zijn. Bij een opbaring zal dit dus ook niet te zien zijn.

Inspectie lovend over aanpak om continuïteitszorg te verbeteren

Minder turven, meer oog voor inhoud van de zorg

De IGJ, de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd, heeft het Laurentius Ziekenhuis aangewezen als één van de ‘best practices’ op het gebied van hoe het ziekenhuis de continuïteit van zorg voor kwetsbare ouderen heeft geregeld. Als ziekenhuis zijn we verplicht om bij de IGJ aan te tonen hoe wij onze kwaliteit garanderen. Dit gebeurt doorgaans door lijsten bij te houden en vinkjes te zetten. De IGJ wil dit in de toekomst anders gaan aanpakken en meer sturen op ‘leren en verbeteren’ en was zeer te spreken over de werkwijze binnen Laurentius. Tijdens een landelijke inspiratiesessie mocht Laurentius een presentatie verzorgen over de aanpak in het Roermondse ziekenhuis.

Transmurale Zorgbrug

Het Laurentius wist zich te onderscheiden door een drietal initiatieven. Ten eerste de Transmurale Zorgbrug in samenwerking met De Zorggroep en Proteion. Dit houdt in dat wanneer een kwetsbare oudere met spoed is opgenomen in Laurentius er, vóórdat de patiënt weer naar huis gaat, een warme overdracht plaatsvindt in het ziekenhuis. Dit betekent dat de wijkverpleegkundige naar het ziekenhuis komt om met de patiënt, mantelzorger en tranferverpleegkundige te kijken wat er thuis nodig is om verantwoord terug te kunnen keren. Eenmaal thuis volgt meteen een huisbezoek. Door deze nauwe samenwerking is de zorg optimaal afgestemd op de patiënt.

Overdracht in keten

Met verschillende zorgaanbieders in de regio heeft het Laurentius afspraken gemaakt om één format te gebruiken voor de overdracht van patiënten. Deze uniformiteit komt ten goede aan de kwaliteit van de overdracht.

Screening op de Spoedeisende Hulp

Om de kwetsbaarheid van ouderen vroegtijdig te herkennen is Laurentius gestart met het screenen van oudere patiënten op de Spoedeisende Hulp (SEH). De zogeheten APOP-screening (APOP staat voor Acuut Presenterende Oudere Patiënt) houdt in dat middels negen korte vragen wordt gekeken of de zeventigplusser kenmerken vertoont van geheugenstoornissen of een verhoogd risico op functionele achteruitgang of zelfs sterfte. Wanneer dit het geval is, kan er voor deze patiënten reeds op de SEH gestart worden met passende maatregelen zoals het niet onnodig nuchter houden van de patiënt en preventieve maatregelen ten aanzien van vallen, doorligwonden, ondervoeding en acute verwardheid.

Met onze gratis kaartenservice *verstuurt u met een kleine moeite, een groot gebaar*

Heeft u een familielid, vriend of kennis die is opgenomen in het Laurentius ziekenhuis? En zou u die persoon willen verrassen met een kaartje? Dit kan met de gratis kaartenservice van Laurentius. U heeft een ruime keuze uit de leukste kaarten om uw familielid, vriend of kennis te feliciteren, een hart onder de riem te steken of beterschap te wensen.

De kaartenservice werkt als volgt:

1. Ga naar www.lzr.nl met uw computer, tablet of smartphone. Onderaan de website staan blokken met foto's erin. Klik op het blok met de tekst 'Kaartje sturen?'.

2. U komt nu op een nieuwe pagina waar u een kaart kunt uitzoeken.

3. Na het uitkiezen van de kaart vult u de gegevens van de patiënt in en uw eigen naam. Ook kunt u een bericht schrijven in dit kaartje. Als alles is ingevuld, klikt u op 'verzenden'. Uw kaart wordt nu naar de drukkerij van het ziekenhuis gestuurd.

4. In de drukkerij wordt uw kaart afgedrukt op stevig papier. Vervolgens zorgen wij ervoor dat de kaart bezorgd wordt bij uw familielid, vriend of kennis.

Als uw kaart op werkdagen vóór 16.00 uur bij ons binnenkomt, dan wordt hij nog dezelfde dag bij de patiënt afgegeven. Kaarten die we later ontvangen, worden de volgende werkdag bezorgd. Is de patiënt al thuis? Wij zorgen ervoor dat de kaart naar het thuisadres wordt gestuurd.

Online informatiebijeenkomsten

Momenteel organiseren we nog geen fysieke voorlichtingsbijeenkomsten in ons ziekenhuis. Graag willen we u wel van informatie blijven voorzien over verschillende onderwerpen. Hiervoor hebben we online informatiebijeenkomsten ingericht. Dit betreft dit op dit moment alleen 'zwangerschap en bevalling' en 'borstvoeding geven'.

Kijk voor een actueel overzicht van de bijeenkomsten op onze website:
www.lzr.nl/voorlichting.

Houd onze website en Facebook-pagina in de gaten voor alle actuele online informatiebijeenkomsten.

laurentius

blijf op de hoogte

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

PATIËNTENPORTAAL
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
Patiëntencommunicatie	0475 38 22 36
Opname	0475 38 28 10
Bloedafname	0475 38 24 67
Servicebureau	0475 38 31 88
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, Karel Bingen, Thomas Palmen
Oplage 87.000 exemplaren

Disclaimer: *Alle groepsfoto's zijn gemaakt voor de coronacrisis of met inachtneming van de coronamaatregelen.*