Het Laurierblad is een uitgave van het Laurentius Ziekenhuis

nummer 3 - dec 2023

laurier blad

laurentius

6 Is **vapen** het nieuwe roken?

4 **De winterblues:** wat is het en wat kun je er aan doen?

11 ***De AOA*** is niet meer weg te denken uit Laurentius

8 Achter de schermen *van de apotheek*

Voorwoord

Raad van Bestuur

We staan aan de vooravond van de feestdagen. Een gezellige tijd, om samen met familie en vrienden het jaar af te sluiten en de start van een nieuw jaar te vieren. Naast een gezellige tijd is het ook een tijd waarin het daglicht zwakker is, het minder lang licht is en je misschien wat minder energie hebt. Mensen kunnen dan last hebben van 'winterblues'. Op pagina 4 van dit blad leest u er meer over en ook zijn er tips wat u ertegen kunt doen!

In ons ziekenhuis is het einde van het jaar ook een tijd om terug te kijken en vooruit te blikken. We hebben weer mooie dingen gerealiseerd, maar er zijn ook nog genoeg uitdagingen. Het is mooi om te zien dat we zo'n hoge waarderingen krijgen van patiënten in de tevredenheidsmetingen en ook dat de verbeterpunten door de afdelingen worden opgepakt. U leest er meer over in het artikel hieronder.

Zoals we al vaker hebben aangegeven en u waarschijnlijk ook wel in de media leest of ziet, is voor de zorg op dit moment samenwerking belangrijker dan ooit. Als zorgorganisaties zullen we elkaar meer moeten opzoeken om de toegankelijkheid, kwaliteit en betaalbaarheid van onze zorg te blijven garanderen. We krijgen namelijk te maken met een stijgende zorgvraag als gevolg van dubbele vergrijzing, een ongezonde bevolking, een tekort aan medewerkers en stijgende zorgkosten. Dat zijn stevige uitdagingen, waar we allemaal samen, ook met u, een antwoord op moeten geven. In dit blad houden we u op de hoogte van samenwerkingsprojecten, waarmee we de zorg verder verbeteren. Een voorbeeld dat u kunt lezen op pagina 10, is het project AIV (Advies, Instructie en Voorlichting) met onze samenwerkingspartners Proteion en De Zorggroep. Ook in het ziekenhuis zelf kunnen we zorg beter organiseren door dit samen af te stemmen. Hoe de Acute Opname Afdeling (AOA) hierbij helpt, leest u op pagina 11.

Naast samenwerking is digitalisering een belangrijke ontwikkeling om alle uitdagingen in de zorg het hoofd te bieden. In Laurentius maken we bij verschillende poli's en ziektebeelden al gebruik van apps. Met deze apps kunnen patiënten zelf waardes meten en hun gezondheid in de gaten houden. Op onze publieksavond in november spraken we een oudere patiënt die aangaf erg blij te zijn met de app die ze gebruikte voor haar ziekte en dat ze het niet moeilijk vond te leren ermee om te gaan. Dat vinden we natuurlijk mooi om te horen. Een van de nieuwste apps die beschreven wordt op pagina 5 is de Luscii app voor zwangerschapsdiabetes.

Tot slot vinden we het als ziekenhuis onze taak om onze kennis over gezondheid meer te verspreiden. In dit Laurierblad geven longarts Veerle de Visser en longverpleegkundigen Carien Indemans en Judith Brabander hun visie over het erg populaire 'vapen'.

We wensen u weer veel leesplezier, hele fijne feestdagen en een gezond 2024!

Luc van den Akker en Karin Krol
Raad van Bestuur

Kort nieuws

Hoge scores patiënttevredenheidsmetingen in Laurentius

In ons ziekenhuis vinden we mensgerichte zorg erg belangrijk. We zijn altijd op zoek naar manieren om onze zorg en dienstverlening nóg beter te maken. Daarom verzamelen we ervaringen en feedback van onze patiënten. Dit doen we via onze digitale patiënttevredenheidsmeting. Middels een gevalideerde vragenlijst – die geheel anoniem kan worden ingevuld – stellen we specifieke vragen over de ervaringen met een bepaalde poliklinische of klinische afdeling.

Juliëtte Vogels, adviseur Kwaliteit & Veiligheid: "De scores op onze patiënttevredenheidsmeting zijn erg hoog en de respons binnen een trimester is meer dan 4000. Hier zijn we natuurlijk erg blij mee, want het is zeer waardevolle informatie die we hiermee ophalen. Het is mooi om te zien dat niet alleen de respons heel hoog is, maar óók de waarderingen die we krijgen. Zo scoren we ziekenhuisbreed een 8,8 en voor respect en veiligheid zelfs beide een 9,5!".

Aandacht voor complimenten en verbeterpunten

Elke drie maanden wordt een rapportage van de patiënttevredenheidsmeting gedeeld met de leidinggevende van de afdeling. "Hier staan complimenten, tips en verbeterpunten in. Deze worden vervolgens ook weer gedeeld binnen het team. Op de verpleegafdelingen wordt dit verder opgepakt door de regieverpleegkundigen. Dit is een verpleegkundige die zich op de afdeling ook nog inzet voor o.a. kwaliteitsverbetering. Zij communiceren zowel de complimenten als de aandachtspunten binnen het team en gaan aan de slag met verbetermaatregelen voor hun afdeling," legt Juliëtte uit.

Voorbeelden

Vaak merken we dat de verbeteringen weer terug te zien zijn in de volgende patiënttevredenheidsmetingen. Erna, regieverpleegkundige op de afdeling interne geneeskunde: "Soms ervaarden patiënten ons ontslaggesprek niet echt als zodanig. Ze verwachtten dat de dokter zelf nog even gedag kwam zeggen. Maar in de praktijk is dat niet altijd mogelijk. Door dit duidelijk te communiceren, hebben we die verwachting kunnen managen. En dat zagen we weer terug in de volgende meting van patiënttevredenheid." Ook regieverpleegkundige Claudine houdt zich bezig met verbetermaatregelen op de AOA (acute opname afdeling): "Soms zijn het de kleine dingen die het doen. Iemand vond bijvoorbeeld dat de lampen 's nachts te fel waren. Dit hebben we toen meteen laten aanpassen." Gwen, regieverpleegkundige op de afdeling cardiologie, vult aan: "Patiënten die lang op onze afdeling lagen, gaven aan dat ze zich verveelden. Toen hebben wij meteen een doos met spelletjes aangeschaft. Maar ook als iemand jarig is dan hebben wij daar aandacht voor. En dat wordt ook erg gewaardeerd!".

V.l.n.r.: Gwen, Erna, Claudine en Juliëtte

Uw mening, onze zorg!

Het Laurentius Ziekenhuis vindt het belangrijk om in te spelen op de wensen, meningen en ervaringen van haar bezoekers en (mogelijke) patiënten. Via het cliëntenpanel vragen wij naar uw ervaringen met onze dienstverlening. In september ging de uitvraag over 'Samenwerking'.

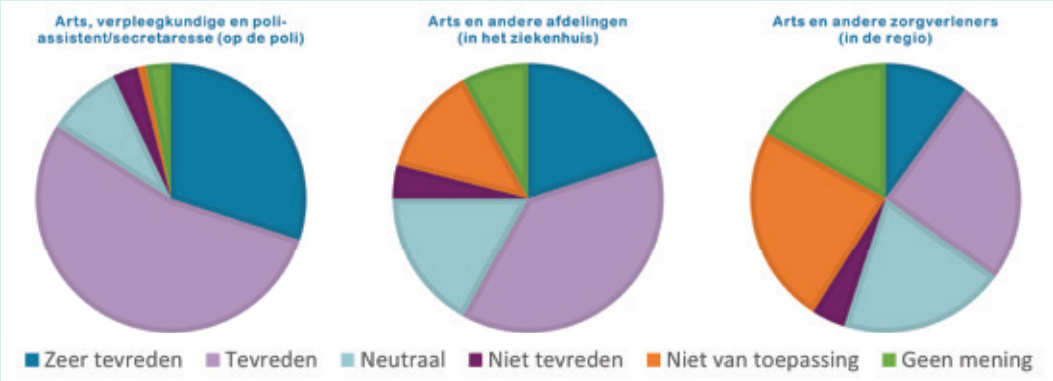
"We doen het samen, nu en morgen"

Voor het Laurentius Ziekenhuis is 'Samen' hét sleutelwoord in de koers en voor het organiseren van de beste zorg aan onze patiënten. Daarom leggen we steeds meer verbindingen met onze zorgketenpartners, om samen het verschil te maken. Een groot deel van het panel heeft de afgelopen 2 tot 3 jaar een specialist in het Laurentius Ziekenhuis bezocht. Drie kwart is verwezen door de huisarts. De overige 25% kwam met spoed naar het ziekenhuis, is door een specialist of tandarts verwezen of had een periodieke controle in het ziekenhuis.

Samenwerking

De samenwerking tussen de huisarts en specialist is volgens de meerderheid goed tot uitstekend. Een op de tien vindt de samenwerking niet goed of voor verbetering vatbaar. In een toelichting geeft het panel aan dat de overdracht prima is, de communicatie vlot en goed verloopt en in het algemeen de huisarts en specialist beiden goed op de hoogte zijn. Sommige panelleden vinden de samenwerking lastig te beoordelen, vinden dat huisarts en specialist langs elkaar heen werken en dat de terugkoppeling van informatie beter kan.

Verder geeft het panel een aantal suggesties voor het verbeteren van de samenwerking, zoals betere communicatie en overleg, samenwerking beter zichtbaar maken (transparantie, terugkoppeling naar patiënt), tussentijds verslag van specialist naar huisarts bij langdurige behandeling en de informatie van elkaar beter lezen.



Zorg in de regio

Het ziekenhuis werkt samen met partners in de regio aan de juiste zorg op de juiste plek. Zorgaanbieders, gemeenten en maatschappelijke instellingen vormen dan één zorgnetwerk voor en met de patiënt. Om mensen te helpen met passende zorg, op het juiste moment, dichtbij huis als dat kan en in het ziekenhuis als dat nodig is. Met aandacht voor een gezonde leefstijl en het voorkomen van ziekte. Een groot deel van het cliëntenpanel spreekt meer samenwerking in de regio aan, een kleine minderheid spreekt regionale samenwerking niet aan.

Als voordelen voor zichzelf als patiënt noemt het panel onder andere een betere afstemming en communicatie, iedereen op één lijn, maatwerk en de juiste zorg op het juiste moment op de juiste plek. Nadelen voor de patiënt kunnen zijn: zorg wordt gegeven door te veel instanties en personen, de grotere afstand, vervoersproblemen als je minder mobiel bent, minder goed overzicht voor de patiënt. Voordelen van regionale samenwerking voor het ziekenhuis zijn volgens het cliëntenpanel: een goed geïnformeerde patiënt, betere keuzes maken, kwaliteit verhogend, lagere werkdruk door spreiding van zorg. Als nadelen voor het ziekenhuis ziet het panel: verlies van specifieke kennis, beperkt aanbod, kwijtraken van de regie, te veel tijd gaat naar overleg.

Scan de QR code om de hele enquête en de resultaten te bekijken op onze website.

Thema's vanuit de cliëntenraad: voeding in Laurentius

De cliëntenraad met v.l.n.r. Trudy Oele, Theo Breukers, Peter Adriaans, José de Ponti, Han Hensen, Tieny Housmans en Arno Verhoeven.

In de afgelopen edities van het Laurierblad hebben de leden van de cliëntenraad één of meerdere thema's van het jaarplan van de cliëntenraad met u besproken. Deze keer zijn Trudy Oele en Tieny Housmans aan het woord. Zij hebben het speerpunt 'voeding' in hun portefeuille.

Een van de pijlers van de strategische koers van het Laurentius Ziekenhuis is het bevorderen van gezondheid. Hiermee dragen we bij aan de preventie, ofwel het voorkómen van ziekte. "Gezond eten en drinken horen hier ook bij," legt Tieny Housmans uit. "Vanuit het ziekenhuis is er daarom een werkgroep opgericht – bestaande uit verschillende disciplines – die zich ging bezighouden met een visie op eten en drinken."

Gezond het ziekenhuis verlaten

Ook de cliëntenraad is gevraagd om mee te denken hoe met voeding wordt omgegaan of hoe voeding wordt gegeven in het Laurentius Ziekenhuis. Trudy Oele: "Als cliëntenraad vertegenwoordigen wij alle patiënten van het ziekenhuis. Wij willen dan ook dat zij een zo goed en zo prettig mogelijk verblijf hebben in het ziekenhuis. Maar net zo belangrijk vinden wij het dat de patiënt ook weer gezonder het ziekenhuis verlaat. En voeding is daarin een groot thema. Niet alleen voor patiënten en bezoekers, maar óók voor de werknemers. Gezonde en vitale werknemers zorgen tenslotte ook voor een betere patiëntenzorg."

Adviezen

Vanuit de cliëntenraad zijn er tijdens de bijeenkomsten verschillende adviezen gegeven. "Zo vinden wij het belangrijk dat er voor en na opname een voedingsadvies wordt gegeven. Als je bijvoorbeeld een prothese krijgt, is het goed om van te voren al iets aan beweging te doen. Dit kan dan ook al in het voedingsadvies worden meegenomen," zegt Tieny. "Daarnaast denken we ook dat gezond eten er leuk uit moet zien. Oftewel, het moet aantrekkelijk zijn om voor die gezonde keuze te gaan. En verder is er besproken of mensen zelf een keuze hebben wanneer ze willen eten. Eet iedereen bijvoorbeeld om dezelfde tijd of kun je ook eerder/later eten? En kun je bijvoorbeeld kort van te voren aangeven wat je wilt eten? Want de ene keer heb je misschien meer of minder trek dan anders. Op deze manier willen we ook voedselverspilling voorkomen. Alle adviezen van de cliëntenraad zijn besproken en worden meegenomen in de visie op voeding waar het ziekenhuis de komende tijd mee aan de slag gaat. We willen benadrukken dat de huidige voeding nu ook al goed is! Maar alles kan natuurlijk verbeterd worden. Het is een voortschrijdend proces", besluit Trudy.

Winterblues: De impact van het seizoen op je welzijn

In de wintermaanden ervaren veel mensen een verminderde stemming, lager energieniveau en komen moeilijker uit bed. Dit zijn kenmerken van de zogenaamde winterblues.

Factoren die een belangrijke rol spelen

Doorat de dagen korter zijn neemt de lichtsterkte van de zon af. Er wordt verondersteld dat deze verandering van invloed is op onze biologische klok. De aanmaak van melatonine, het hormoon dat werkt op het slaap-waakritme, speelt hierin een rol. Melatonine is een hormoon dat je slaperig maakt als het donker wordt. ''Doordat het later licht wordt en we in deze periode van het jaar te maken hebben met donkere, grijze dagen, wordt het signaal voor de afname van melatonine geremd. Hierdoor blijft de concentratie van melatonine op donkere dagen hoger, wat mensen langer slaperig doet voelen of juist eerder moe maakt. Ook het level serotonine (gelukshormoon) is lager in de herfst en winter, zeker bij mensen die last hebben van winterblues. Serotonine is belangrijk voor hoe je je voelt, dit kan dus ook van invloed zijn op onder andere stemming, slaap-waakritme en eetgewoonten'' legt Evie Van Heur, psycholoog uit.

Symptomen van een winterblues

Van Heur benoemt de symptomen die men kan ervaren: ''Mensen ervaren vaak (extreme) vermoeidheid en ze hebben meer behoefte aan slaap waardoor een verschuiving in het dag- en nachtritme kan optreden. We zien dat mensen zich somberder kunnen voelen, dat geprikkeldheid toeneemt en de concentratie vermindert. Ook kan het voorkomen dat de behoefte aan het onderhouden van sociale contacten afneemt of dat men minder zin heeft om iets te ondernemen. Daarnaast kan de eetlust toenemen wat kan leiden tot gewichtstoename. Sommige personen lijken hier gevoeliger voor te zijn dan anderen''.

Behandelen en preventie

Gelukkig zijn er diverse manieren om de impact van winterblues te verminderen. Van Heur adviseert: ''Het is belangrijk om regelmatig naar buiten te gaan en meer zonlicht op te vangen, vooral in de winter wanneer de neiging om binnen te blijven groter is. Verder is bewegen, gezond eten en sociaal actief blijven van groot belang. Mensen ondernemen vaak minder sociale activiteiten als ze zich niet goed voelen, maar het is belangrijk om dit juist te blijven doen. Wanneer men in ernstige mate last heeft van eerder genoemde klachten, dan wordt onder andere lichttherapie aanbevolen. Tijdens deze behandeling wordt men blootgesteld aan sterk, wit licht wat een positief effect heeft op het biologische ritme.''

Bewustwording, preventieve maatregelen en indien nodig passende behandelingen, kunnen de symptomen en impact van winterblues verminderen. Als de klachten echter zo ernstig zijn dat ze grote impact hebben op het dagelijks functioneren, dan is het belangrijk om professionele hulp te zoeken.

Beheers je zwangerschapsdiabetes met de Luscii app

Ongeveer 1 op de 15 zwangere vrouwen krijgt te maken met zwangerschapsdiabetes. Er zit dan tijdelijk te veel glucose in het bloed. Dit kan gevolgen hebben voor zowel moeder als kind. Gelukkig kan een gezond dieet helpen om je bloedsuiker onder controle te houden, maar soms is het ook nodig om insuline te spuiten. In het Laurentius Ziekenhuis kunnen patiënten met zwangerschapsdiabetes binnenkort gebruikmaken van de Luscii app. Deze app geeft meer inzicht in je zwangerschapsdiabetes en kan helpen tijdens deze periode.

Als je zwangerschapsdiabetes hebt, is het nodig om regelmatig je bloedsuiker te controleren. “Dit is niet alleen belangrijk voor je eigen gezondheid, maar ook voor die van je baby. Een te hoge bloedsuiker kan namelijk leiden tot complicaties tijdens je zwangerschap en bevalling, een te grote baby of een te lage bloedsuikerspiegel bij je kindje” legt projectleider Judith Janssen uit. “Eerder moesten patiënten met zwangerschapsdiabetes er zelf iedere keer aan denken om de suikerwaarde middels een vingerprik te meten en deze suikerwaarden via de mail door te geven aan het ziekenhuis. Soms werd dit in de waan van de dag vergeten, terwijl het juist erg belangrijk is. Dat kan beter en makkelijk, dachten wij!”

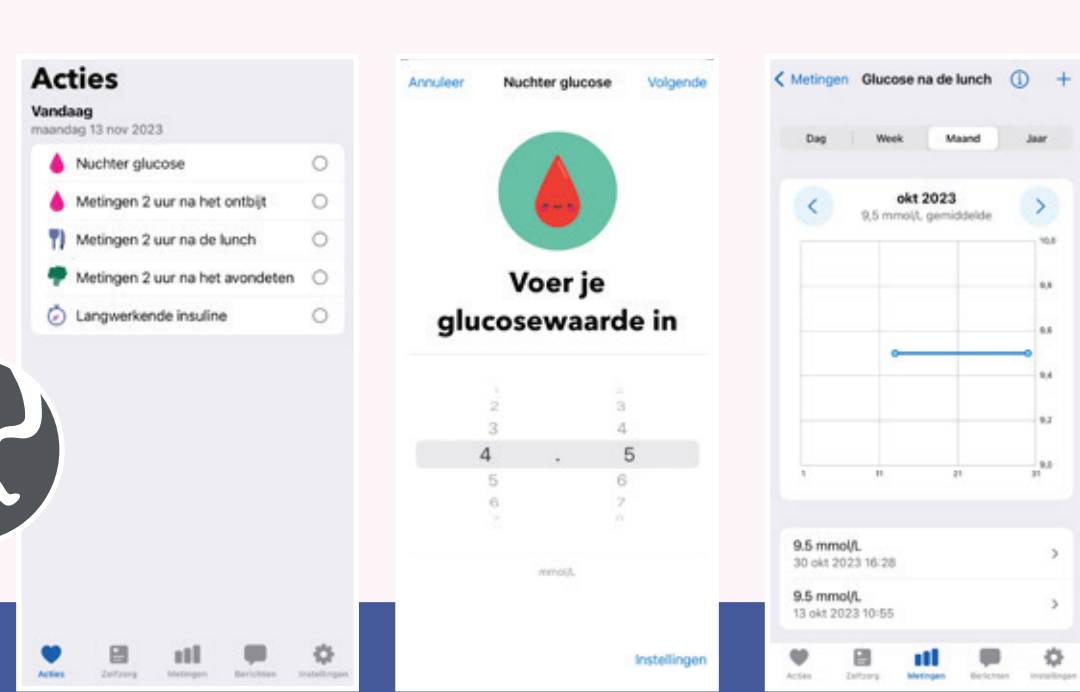
Uitkomst

De Luscii app voor zwangerschapsdiabetes is hierin een handig hulpmiddel. “Via de app ontvang je een bericht om je bloedsuiker te meten,” legt Monique Geujen, programma coördinator uit. “De gemeten waarden kun je heel eenvoudig invoeren in de app en vervolgens hoef je alleen maar op ‘versturen’ te drukken. Als je waarden goed zijn, hoef je verder niets te doen. Als er afwijkende waarden zijn, krijgt het ziekenhuis een melding. De zorgverlener kan dan actie ondernemen indien nodig. Als je per ongeluk vergeet om te meten, ontvang je een herinnering via de app. Als dit herhaaldelijk gebeurt, neemt het ziekenhuis contact op.”

Judith vult aan: “Door zijn eenvoud en gebruikersgemak is de app zowel geschikt voor digitaal vaardige als niet digitaal vaardige zwangeren. Bovendien is hij beschikbaar in meerdere talen. Uit ervaring van andere ziekenhuizen is gebleken dat maar liefst 95% van de vrouwen met zwangerschapsdiabetes deze app gebruikt en meer mensen hun metingen doorsturen dan voorheen.”

Inzicht in je eigen gezondheid

De zorgprofessionals van Laurentius zijn heel positief over deze app. “Het is mooi hoe verschillende experts – zoals gynaecologen, internisten, diabetesverpleegkundigen en diëtisten – samenwerken voor de patiënt met zwangerschapsdiabetes,” zegt Monique. “Iedereen ziet hoe waardevol deze app is, omdat hij helpt patiënten om zelf goed voor hun gezondheid te zorgen; het geeft regie, motiveert om regelmatig de bloedsuiker te meten en om je aan het voorgeschreven dieet te houden of insuline te spuiten. Door de app is het ook makkelijker om de gemeten waarden te begrijpen. Die worden overzichtelijk weergegeven in een grafiek. Zo kun je je waarden snel vergelijken met die van een week eerder. Ook kun je de invloed van je eetgedrag/dieet op je waarden zien of het effect van insuline. In plaats van alleen maar losse cijfertjes door te sturen naar het ziekenhuis, biedt deze app inzicht in je eigen gezondheid en stimuleert om beter voor jezelf en je baby te zorgen.”



Gezondheidsvaardigheden

Ongeveer 25-30% van de Nederlanders heeft moeite met gezondheidsvaardigheden. Dit gaat verder dan alleen lezen. Het gaat ook om het vinden, begrijpen en gebruiken van informatie, en om het nemen van beslissingen die bij jouw gezondheidssituatie passen. Voorbeelden zijn het begrijpen en volgen van adviezen over een gezonde levensstijl, het uiten van jouw wensen, zorgen en klachten, en het begrijpen van informatie op papier, websites en formulieren. Judith: “De Luscii app voor zwangerschapsdiabetes is echt behulpzaam bij het verbeteren van deze gezondheidsvaardigheden. De app toont namelijk jouw bloedsuikerwaarden in grafieken, waardoor je duidelijk kunt zien hoe jouw gedrag (zoals je dieet en beweging) invloed heeft op je bloedsuiker. Dit visuele inzicht kan enorm helpen en motiveert om op de juiste weg door te gaan!”

Is vapen het nieuwe roken?

Nieuwe cijfers van het Trimbos-instituut zijn alarmerend: bijna net zoveel jongeren vapen als roken. 21,7 procent van de Nederlandse jongeren en jongvolwassenen (12 tot en met 25 jaar) heeft in het afgelopen jaar een e-sigaret gebruikt. Bijna een derde (27,4 procent) heeft sigaretten gerookt. En 69,1% van de jongeren die maandelijks een e-sigaret gebruiken, roken óók maandelijks sigaretten. Dat komt uit de nieuwe Jongerenmonitor tabaks- en nicotineproducten van het Trimbos-instituut.

“Mevrouw, worden mijn ballen kleiner van vapen?”

“Laatst hoorde ik nog dat een leerling een adventskalender met vapes cadeau had gekregen van zijn ouders. Dat zegt genoeg toch?”

Hype onder de jeugd

Longarts Veerle de Visser van Laurentius vindt de situatie zorgwekkend: “Ik behandel aandoeningen als astma, COPD, longkanker, veelal het gevolg van een rookverslaving. Eigenlijk ben je te laat als patiënten bij ons komen. Dat frustreert wel eens. Daar kunnen we van leren door juist nu in te zetten op preventie als het gaat om vapen en niet wachten totdat we meer weten over de lange termijn gevolgen. Dan hebben we namelijk niks geleerd van het verleden. Van roken weten we immers ook al heel lang dat het slecht is.”

Samen met longverpleegkundige Carien Indemans heeft Veerle voorlichting gegeven op een middelbare school. “Zo dragen wij ook ons steentje bij aan de preventie. We zijn geschrokken van de populariteit van vapen onder scholieren.” De brugklassers spreken open over het gebruik: ‘mevrouw, worden mijn ballen kleiner van vapen’? Ze regelen hun vapes via Snapchat en Tiktok. De schoolleiding ziet het probleem en probeert paal en perk te stellen aan het gebruik, dat veelal plaatsvindt op het toilet. Jongeren zijn zich volgens Veerle onvoldoende bewust van de risico’s, mede dankzij de slinkse marketing van de industrie. Vooral de smaakjes, van aardbei tot stroopwafel, maken de vape ogenschijnlijk onschuldig. Niets is minder waar.

Vaatvernauwend

Jonge mensen zijn makkelijk verslaafd te maken. Vapen klinkt sexy, beter dan een elektronische sigaret. “De e-sigaret is ooit bedacht om mensen van roken af te krijgen. Nu is het een hype onder de jeugd”, aldus Carien Indemans. “Het is een groot probleem, een kwart van de jongeren is aan het vapen. Nicotine, die ook in vapes zit, is extreem verslavend. Het staat op de derde plek van verslavende stoffen. In vapes wordt bovendien nicotinezout gebruikt om de scherpe smaak van nicotine te verzachten. Dit nicotinezout is nog verslavender. Binnen zeven seconden zit dat in je hersenen en hoe eerder in je hersenen, hoe sneller het belonend effect en verslavender het middel is. Nicotine is vaatvernauwend en de verslaving kan leiden tot stress, somberheid, concentratieproblemen transpireren en craving (sterke drang naar nicotine) als je stopt met het gebruik.

Daarnaast bevat de e-vloeistof zogeheten dragerstoffen. De meest gebruikte zijn propyleenglycol en glycerol. De schadelijke effecten van deze stoffen op de lange termijn zijn nog onvoldoende bekend. Wat we weten is dat ze luchtwegen irriteren en het afvoeren van slijm bemoeilijken. Het risico hiervan is dat er dna-schade ontstaat, met een grotere kans op kanker. Daar zijn nog geen cijfers van, maar als dit zo doorgaat zitten we straks weer hier met een hausse aan zieke mensen. Daarom is het beter om het probleem nu aan te pakken”, aldus Veerle. Longverpleegkundige Judith Brabander begeleidt samen met Carien mensen op de Rook-stop-poli. “We zien dagelijks hoe moeilijk het is om van een verslaving af te komen. We streven naar een rookvrije generatie, dan is het schrikbarend om te zien dat jongeren massaal verslaafd raken aan nicotine door te vapen. De overstap naar de gewone sigaret wordt daardoor ook sneller gemaakt. Als argument wordt vaker gebruikt dat je ook kunt vapen zonder nicotine. Uit een onderzoek dat in Australië werd uitgevoerd, bleek dat er in de e-liquids zonder nicotine toch nicotine zit”, aldus Judith.

Campagne

Vanaf 1 januari 2024 mogen vapes en e-liquids met een smaakje helemaal niet meer verkocht worden. Alleen de smaak van tabak is nog toegestaan. Net als andere rookwaren mag dit alleen verkocht worden aan personen boven de 18 jaar. “Wij wonen tussen België en Duitsland. Het is een illusie om te denken dat er voor jongeren geen vapes meer te krijgen zijn na 1 januari. Er is meer nodig dan een verbod”, aldus Carien. De campagne #ArtsenSlaanAlarm campagne heeft veel losgemaakt en onder andere bereikt dat grote influencers beloofden geen vapes meer te laten zien in hun content. In de vervolgcampagne worden ouders opgeroepen het gesprek met hun kind aan te gaan. Veerle: “Voorlichting, bewustzijn creëren, dat is waar we op moeten inzetten. Dat is ook de reden waarom wij naar de scholen toe gaan. Er is nog veel te winnen. De schadelijke gevolgen van vapen worden onderschat. Laatst hoorde ik nog dat een leerling een adventskalender met vapes cadeau had gekregen van zijn ouders. Dat zegt genoeg toch?”

Achter de schermen van apotheek Laurentius Kwartier

Achter de schermen van de apotheek in het Laurentius gebeurt veel meer dan veel mensen weten. “We hebben de poliklinische apotheek, waar klanten hun medicijnen komen afhalen. Deze is bekend als Apotheek Laurentius Kwartier. In het souterrain ligt echter ook nog de ziekenhuisapotheek. Deze voorziet alle afdelingen in het ziekenhuis van medicatie, maar ook externe klanten zoals Daelzicht, Adelante en Proteion. Hier is geen balie en komen geen klanten, behalve soms een huisarts of een verpleegkundige”, aldus Marlène Coenen, teamleider apotheek.

Klanten die aan de balie komen van Apotheek Laurentius Kwartier zijn heel divers. Patiënten die medicatie krijgen voorgeschreven bijvoorbeeld na een opname, polibezoek of via de huisarts. Daarnaast heeft de apotheek vaste klanten die hun medicatie komen ophalen, maar er zijn ook patiënten die medicatie krijgen die alleen via de poliklinische apotheek verstrekt mag worden. “We merken dat het tijdens de poli-uren heel druk is en in het begin van de ochtend vaak rustig. Dat is lastig te reguleren. We willen de wachttijd voor de patiënt zo kort mogelijk houden. Om dit te realiseren hebben we Track & Trace geïntroduceerd. Nu krijgen klanten waarvan het email adres bekend is een bericht per mail als ze de medicijnen kunnen afhalen. Binnenkort breiden we het systeem uit met Qmatic waarmee we klanten via de smartphone kunnen informeren. Ze krijgen een sms als de medicijnen er zijn, maar dit systeem heeft ook een wachtrijfunctie. Zowel in de wachtruimte als virtueel kunnen klanten realtime volgen wanneer ze aan de beurt zijn nadat ze zich bij binnenkomst hebben aangemeld. Aanmelden kan dan ook met een QR-code die ze ontvangen via mail of sms. Voordeel is dat de apothekersassistente achter de balie bij patiënten met de QR code al weet waarvoor ze komen. Zo zou je een snelbalie kunnen maken voor klanten waarvoor de medicijnen klaarliggen of een balie voor medicatie waarvoor specifieke uitleg gegeven moet worden. Daarmee kunnen we de bezoekersstroom efficiënter regelen en weten bezoekers hoe lang ze moeten wachten. Nu hebben ze die informatie helaas nog niet, reden dat we talloze telefoontjes krijgen met de vraag of de medicatie klaarligt”, aldus Tessa Pütz, farmaceutisch consulent.

Voortdurend innoveren

De apotheek staat niet stil. We zoeken voortdurend naar mogelijkheden om onze service verder te verbeteren. Daarin staan de dienstverlening en het gemak voor de mensen centraal. Zo denken we na over een afhaalautomaat voor medicijnen in het ziekenhuis, of misschien zelfs in de wijk. Een andere innovatie is een digitale spraakmodule, waarmee bijsluiters in meerdere talen voorgelezen kunnen worden. Het zijn niet alleen digitale innovaties. In het kader van zorg zo dichtbij mogelijk zijn we gestart met infuustherapie thuis. Voorheen werden patiënten opgenomen en lagen langere tijd in een ziekenhuisbed alleen voor antibiotica. Nu kunnen ze thuis herstellen met een infuus, in de eigen omgeving waar ze niet constant in bed hoeven te blijven. Dit doen we in samenwerking met de thuiszorg.”

Ziekenhuisapotheek

Naast Apotheek Laurentius Kwartier ligt een verdieping lager de ziekenhuisapotheek. Hier wordt onder meer de medicatie voorbereid voor de patiënten die opgenomen zijn. Twee maanden geleden zijn hier twee nieuwe GDS-machines geïnstalleerd. Deze machines verpakken medicatie per tijdseenheid per patiënt, in de volksmond noemt men dit ook wel ‘baxterzakjes’. Deze medicatiezakjes worden behalve voor het eigen ziekenhuis, ook voor andere zorginstellingen en poliklinische patiënten geproduceerd. Omdat in deze medicatiezakjes de medicijnen zijn verpakt per innamemoment (ochtend/middag/avond/voor het slapen gaan), is de toediening van de medicatie een stuk veiliger. Bovendien helpt dit cliënten hun pillen op tijd in te nemen. Daarmee is ook de medicatietrouw groter.”

In totaal werken er zo’n 85 medewerkers in de politheek en ziekenhuisapotheek. De politheek is ook in de avond en nacht geopend. “Sollicitanten die een rondleiding krijgen, reageren verbaasd op de omvang, diversiteit en complexiteit. Het is niet te vergelijken met een openbare apotheek. Dat geldt ook voor het werk. We verstrekken medicatie die alleen het ziekenhuis mag geven, we werken nauw samen de SEH (spoedeisende hulp), huisartsenpost en specialisten van andere afdelingen en zijn voortdurend in ontwikkeling. Dat betekent, bijvoorbeeld voor apothekersassistenten, dat er volop doorgroeimogelijkheden zijn, maar ook dat er veel aandacht is voor (na-)scholing. Dat maakt onze apotheek tot een uitdagende werkomgeving.”

Ben je geïnteresseerd in de mogelijkheden om te werken in de apotheek van ons ziekenhuis, stuur dan gerust een mailtje naar **marlene.coenen@lzr.nl** of **tessa.putz@lzr.nl**.

Maak kennis met de vrienden van laurentius

Vrienden van Laurentius realiseerden tal van mooie projecten in 2023

DAAR DOEN WE HET VOOR!

Dankzij de Stichting Vrienden van Laurentius kan het ziekenhuis patiënten naast de reguliere zorg iets extra's bieden. De stichting heeft inmiddels meer dan veertig ambassadeurs, die met een jaarlijkse donatie dit initiatief steunen. Daarnaast ontvang de stichting regelmatig éénmalige giften en is er een actief bestuur dat zich inzet voor werving van gelden. Zo wordt er een jaarlijkse 'goede doelen'-fietstocht georganiseerd en doen de 'vrienden' mee aan evenementen zoals de City Swim Roermond en het Boksgala Roermond, of verkopen cakes bij bakkerij Hannen. Met de verworven inkomsten steunt de stichting uiteenlopende projecten, aangedragen door medewerkers van het ziekenhuis. Ook afgelopen jaar werden er weer mooie en waardevolle aanvragen gerealiseerd. Een overzicht:

Piano in de hal

Wie het Laurentius Ziekenhuis bezoekt, kan zomaar verwelkomd worden door de klanken van pianomuziek. In de centrale hal staat een piano ter beschikking aan iedereen die enigszins muzikaal is. Muziek inspireert en verbindt.

Nintendo Wii

De Nintendo spelcomputer brengt sport en beweging naar de 'huiskamer'. Door middel van een computerhulpstuk dat je in de hand houdt (een zogenaamde controller) maak je de bewegingen die horen bij de sporten die je op de computer beoefend. Bowlen, tennissen, en golfen behoren tot de mogelijkheden. Een welkome afwisseling voor patiënten op de psychiatrische afdeling (PAAZ) van het ziekenhuis.

Qwiekup

Patiënten genieten met de Qwiekup van levensgrote beelden op het plafond of tegen de muur, ondersteund met geluid en muziek. Het ondersteunt zorgpersoneel doordat patiënten tijdens zorgmomenten volledig opgaan in de beleving. De Qwiekup is verrijdbaar en kan in kamer ingezet worden.

Fotoreportage van 100-jarigen

Dankzij een gift van de Vrienden van Laurentius, kunnen bezoekers van de poli geriatrie 100 prachtige portretten bewonderen. De portretten vormen samen de collectie '100x100': 100 foto's van 100-jarigen van fotografe Truus Groen. Voor de patiënten is het prettig om zowel herkenning als erkenning te ervaren middels de foto's.

Twee borstvoedings- en buidelstoelen

Een wens van de kinderafdeling is in vervulling gegaan dankzij de Vrienden van Laurentius. De stichting heeft onlangs twee borstvoedings- en buidelstoelen geschonken aan de afdeling. Hiermee kunnen we de ouders van pasgeboren kindjes meer comfort bieden tijdens het buidelen en het geven van borstvoeding.

Onvergetelijk Limburgs Museumtafel

Voor mensen met geheugenproblematiek in zorginstellingen is er de Onvergetelijk Limburgs Museumtafel. De Museumtafel is een groot digitaal aanraakscherm waarmee je objecten uit de collectie van Het Limburgs Museum van alle kanten kunt bekijken. Een geluksmoment voor geriatrische patiënten met geheugenproblematiek in het Laurentius Ziekenhuis.

Familiedag kinderdiabetes

Voor kinderen met diabetes en hun ouders ondersteunden de Vrienden van Laurentius een bijeenkomst met een financiële bijdrage. De locatie was Kids World in Weert waar de kinderen zich naar hartenlust konden uitleven en de ouders ervaringen met elkaar deelden.

Look good feel better

Voor veel mensen met kanker geeft een verzorgd uiterlijk houvast. Niemand wil er immers ziek uitzien. Tijdens de workshops van de stichting 'Look good, feel better' krijgen patiënten tips en professionele adviezen hoe ze zich, ondanks de gevolgen van een chemokuur, mooi kunnen opmaken, mooie pruiken kunnen dragen, enzovoorts. Deze workshops worden mede mogelijk gemaakt door de Vrienden van Laurentius, onder meer met een gift van het Boksgala Roermond.

IC-café

Jaarlijks wordt het IC-café georganiseerd door de IC-nazorgpoli van Laurentius. De bijeenkomst is bedoeld voor ex-patiënten en hun naasten om ervaringen en kennis uit te wisselen over de weg naar herstel en verwerking na een opname op de intensive care. Het IC-café werd dit jaar keer mede mogelijk gemaakt door de Stichting Vrienden van Laurentius. NuNautilus stelde de locatie en consumpties kosteloos ter beschikking.

Nieuwe ambassadeurs

De afgelopen tijd hebben we weer enkele twee nieuwe ambassadeurs mogen verwelkomen:

- Crowe Foederer
- HR Touchpoints

Nieuw bestuurslid

Ook is Joris Wirtz toegetreden tot het bestuur van de Vrienden van Laurentius. Joris is geen onbekende; hij werkte van 1992 tot en met 2020 als internist-nefroloog in ons ziekenhuis.

Wilt u meer weten over onze nieuwe ambassadeurs en nieuw bestuurslid? Kijk dan op **www.vriendenvanlaurentius.nl/nieuwspagina**

De Vrienden van Laurentius wensen u fijne feestdagen en een gezond en gelukkig nieuw jaar.

Nicolle Verstegen, longverpleegkundige, ervaart dat de samenwerking met De Zorggroep en Proteion meerwaarde biedt voor de patiënt.

Juiste zorg op de juiste plek

Laurentius en (thuis)zorgorganisaties zorgen er samen voor!

De zorgvraag neemt toe, maar de beschikbaarheid van personeel neemt af. Hierdoor ontstaat er een groeiende zorgkloof. Samen moeten we een oplossing zoeken om toch de zorgkwaliteit te leveren voor onze patiënten die we willen. We kijken daarbij onder andere of de juiste zorg op de juiste plek wordt geleverd, en of we inzet van (onnodige) zorg kunnen voorkomen. Dit is dan ook de aanleiding van het project Advies, Instructie en Voorlichting (AIV); een samenwerking tussen Laurentius en (thuis)zorg-organisaties Proteion en De Zorggroep.

Het juiste advies bij aanvullende hulp

Met Advies, Instructie en Voorlichting (AIV) willen we een bijdrage leveren aan het verbeteren van hoe de patiënt zijn gezondheid ervaart door het vroegtijdig signaleren of het voorkomen of verminderen van (onnodige) zorg. Wanneer er toch zorg geleverd moet worden, vindt dit zoveel mogelijk in de eigen omgeving van de patiënt plaats. Alle poliklinieken in Laurentius kunnen AIV aanvragen. Als zij merken dat een patiënt behoefte heeft aan meer informatie, oefening of uitleg voor een therapie of behandeling kunnen ze contact opnemen met een wijkverpleegkundige van Proteion of De Zorggroep. De wijkverpleegkundige kan dan langskomen bij de patiënt om bijvoorbeeld aanvullende instructie te geven bij het gebruik van medicatie en/of hulpmiddelen. Maar bijvoorbeeld óók voor het geven van advies in aanpassingen in huis. Dit alles zodat mensen langer thuis kunnen blijven wonen, zonder structurele zorg en onnodige polibezoeken.

Niet onnodig naar het ziekenhuis

Nadere uitleg met AIV kan bijvoorbeeld fijn zijn voor een patiënt over medicijngebruik, bij stomazorg, hartfalen, incontinentie of longaandoeningen als astma of COPD. Nicolle Verstegen is longverpleegkundige in Laurentius: “Wij zien op onze poli vaak patiënten die komen voor inhalatie instructie, het starten met zuurstof of vernevelingen. Mensen geven soms aan dat ze veel informatie krijgen en dit lastig kunnen onthouden. Het is niet altijd mogelijk om hiervoor een patiënt op korte termijn meerdere malen op de poli te zien. Ook is het voor de patiënten vaak erg belastend om steeds naar het ziekenhuis te komen. Als longverpleegkundigen kunnen we dan AIV inschakelen, waarbij er enkele malen een huisbezoek door de wijkverpleegkundige van de thuiszorg wordt afgelegd. Dit kan bij patiënten die nog geen thuiszorg krijgen. De wijkverpleegkundige kan nogmaals rustig met de patiënt kijken naar het gebruik van de therapie. Van de verpleegkundige krijgen we ook feedback terug. Hij of zij kan bij de patiënt thuis een inschatting maken of de patiënt met de gekozen therapie om kan gaan. Als de zorg onvoldoende is geweest, pakken wij dit weer op met de patiënt. De samenwerking met de thuiszorgorganisaties ervaren we als heel prettig. Bij een vraag mailen we Proteion en De Zorggroep. Vaak wordt er nog extra informatie ingewonnen bij ons, wat de zorg aan de patiënt uiteraard optimaal ten goede komt!”

Vooruitkijken naar zorg die nodig is in de toekomst

Moniek Gubbels, wijkverpleegkundige bij De Zorggroep: “Met AIV kunnen we voor mensen in de regio ondersteuning bieden en concrete verzoeken van het ziekenhuis oppakken. In de toekomst willen we nog meer inzetten op vroegtijdig signaleren van zorg die nodig is. Bijvoorbeeld bij patiënten met een chronische ziekte, waarbij we in een vroeg stadium samen vooruit kunnen kijken. Zo kunnen we inschatten welke zorg thuis geregeld kan worden, waardoor we onnodig ziekenhuisbezoek en opnames kunnen voorkomen.”

Denkt u dat u in aanmerking komt voor advies, instructie en voorlichting en wilt u hier gebruik van maken?

Neem contact op met uw polikliniek in het ziekenhuis voor meer informatie.

De Acute Opname Afdeling is niet meer weg te denken uit Laurentius

Vaak mag een patiënt na een bezoek aan de Spoedeisende Hulp (SEH) snel weer naar huis. Soms heeft hij minder geluk en is een snelle opname nodig. Dat gebeurt meestal op de AOA: de Acute Opname Afdeling. Deze afdeling bestaat al sinds 2006 en is niet meer weg te denken uit ons ziekenhuis. Carla en Fleur werken er beiden als verpleegkundige en vertellen graag meer over deze dynamische afdeling, waar geen dag hetzelfde is.

AOA-verpleegkundigen Carla en Fleur bij één van de monitors om de patiënt te bewaken.

Op de AOA worden spoedpatiënten van bijna alle specialismen opgenomen. “Vaak vanuit de SEH, maar soms ook vanuit de Eerste Hart Hulp of de poli. Patiënten blijven hier maximaal 48 uur, waarin we alle nodige onderzoeken uitvoeren om snel te achterhalen wat er aan de hand is,” legt Fleur uit. “Dat kan variëren van CT-scans tot aan MRI-scans en van buikonderzoeken tot aan scopieën. We werken met veel verschillende disciplines samen om zo snel mogelijk (in verre mate) een behandelplan op te stellen.” Carla voegt toe: “Dit is niet alleen belangrijk om te starten met de behandeling, maar óók om de patiënt en diens naasten duidelijkheid te geven wat er precies aan de hand is en wat er gaat gebeuren. Hoe sneller je dat kunt vertellen, hoe beter.”

Voordelen AOA

“Vóór de komst van de AOA was de weg van de patiënt anders,” vertelt Carla. “Dan haalde je de patiënt op bij de SEH en ging hij meteen door naar de verpleegafdeling. Het kon dus gebeuren dat de verpleegafdeling heel veel spoedopnames achter elkaar kreeg, wat erg veel druk gaf. Met de komst van de AOA wordt deze druk beperkt. Door de snelle onderzoeken en kortdurende observaties op de AOA én de korte lijnen met de specialisten, weten we vaak al binnen twee dagen wat er met de patiënt aan de hand is en kan er snel gestart worden met de behandeling. Hierdoor ligt een patiënt minder lang in het ziekenhuis dan vroeger. Soms gaan ze zelfs al vanuit de AOA met ontslag.” Fleur vult aan: “Ook als patiënten vroeger instabiel waren, gingen ze meteen naar de Intensive Care. Nu hebben we hier op de AOA ook monitors om de patiënt te bewaken, waardoor dit niet meer direct nodig is.”

Mensgerichte zorg

Maurice van Weeghel heeft twee keer op de AOA gelegen. Ondanks dat zo’n acute opname nooit leuk is, heeft hij het toch positief ervaren: “Via de spoedeisende hulp belandde ik tweemaal op de AOA. Een CT-scan onthulde namelijk dat ik kampte met een dikkedarmontsteking met een abces. De tweede keer was het erger geworden en waren er inmiddels twee abcessen die allebei flink gegroeid waren. Dit leidde tot een nacht op de AOA. Bij mijn eerste opname kreeg ik pijnmedicatie die niet goed aansloeg. Bij mijn tweede opname werd er daarom zorgvuldig gezocht naar de juiste pijnmedicatie, wat meteen voor verlichting zorgde. Ik vond het heel prettig dat het personeel heel acuut reageerde op mijn situatie. Als iets niet werkte of niet fijn was, dan was er direct overleg om te vinden wat dan wel beter voor me was. Ook werd ik goed geïnformeerd over de vervolgstappen in mijn behandeling. Zo wist ik precies waar ik aan toe was. De verpleegkundigen waren vriendelijk en behulpzaam en deden hun best om mijn verblijf op hun afdeling zo prettig mogelijk te maken. Zo zat bijvoorbeeld het infuus op een vervelende plek op mijn arm, waardoor het alarm op de computer steeds afging. Ze dachten meteen met mij mee en zetten de computer uit, zodat ik niet steeds wakker werd van het alarm. Ze gaven aan dat ze me op een andere manier konden monitoren, zodat ik in ieder geval kon rusten en doorslapen.”

Wist je dat...

Laurentius als tweede van alle Nederlandse ziekenhuizen een AOA had?

Er per jaar ruim 3500 opnames op de AOA zijn?

De AOA met (bijna) alle specialismen in het ziekenhuis veel contact heeft?

De AOA geen eigen arts heeft en dus samenwerkt met alle medisch specialisten in het ziekenhuis?

Sloopwerkzaamheden en parkeerterrein

U heeft het wellicht al gezien: we zijn begonnen met sloopwerkzaamheden op het ziekenhuisterrein. In november begon de machinale sloop van de oude gebouwen waar voorheen o.a. de keuken, de Munsterzalen en de kraam- en kinderafdeling gehuisvest waren. In februari 2024 moet de sloop zijn afgerond. Vanaf maart 2024 zal het parkeerterrein dan verder worden aangelegd. De werkzaamheden hiervoor moeten na de zomer gereed zijn.

Parkeerterrein
Sven Lamerichs, manager bouw en techniek: "Na de sloopwerkzaamheden wordt het parkeerterrein zo optimaal mogelijk ingericht om zoveel mogelijk parkeerplaatsen te realiseren. Daarmee moeten we de huidige parkeerproblemen kunnen oplossen. De sloop en de verdere aanleg van het terrein levert weer een tijdje overlast op. Dat kunnen we helaas niet voorkomen. Daarna hebben we een mooi terrein met genoeg parkeerplaatsen, een inrichting met veel bomen en een mooi voorplein bij de hoofdingang."

Oranjelaan
Naast het ziekenhuisterrein start de gemeente in 2024 met de herinrichting van de Oranjelaan. Er komt een nieuwe invoegstrook voor het ziekenhuis en onze oprit schuift een stukje op richting het centrum. Voor de bereikbaarheid van het ziekenhuis is de herindeling van de Oranjelaan een verbetering, dus hier zijn we blij mee!

Wist u dat...

Het gebouw onderaan op de foto dat nu gesloopt wordt, in 1966 is geopend als het Bartelspaviljoen? Vernoemd naar de eerste kinderarts in Laurentius, H. Bartels. Het gebouw was in eerste instantie bedoeld voor de verpleging van 156 kinderen. Maar al in de schetsfase worden de prognoses voor de bevolkingsgroei bijgesteld. De langverwachte Beatrixmijn, die in Vlodrop zou openen en veel werknemers zou aantrekken, komt er niet. En het gebruik van de anticonceptiepil, waarvan men dacht dat die in het katholieke Zuiden niet zou aanslaan, blijkt een hoge vlucht te nemen. In het paviljoen werden zowel kinderen als volwassenen verpleegd. Tot een paar jaar geleden was de vleugel nog steeds in gebruik voor de kraam- en kinderafdeling.

AGENDA

Wij ontvangen u weer graag in ons ziekenhuis voor informatie- en voorlichtingsbijeenkomsten. Houd onze website in de gaten voor meer informatie en de actuele agenda: **www.lzr.nl/voorlichting.**

Borstvoeding
19.30 uur - 21.30 uur
Dinsdag 9 januari, dinsdag 20 februari en dinsdag 2 april 2024
Tijdens deze voorlichtingsbijeenkomst, speciaal voor zwangeren en hun partner, wordt meer informatie gegeven over het belang van borstvoeding, aanleghoudingen, het afkolven en bewaren van de moedermelk en borstvoeding en werken.

Zwangerschap en bevalling thuis en in het ziekenhuis
19.30 uur - 21.30 uur
Woensdag 17 januari, woensdag 28 februari en woensdag 10 april 2024
Ben je zwanger of partner van een zwangere? Dan krijg je tijdens deze bijeenkomst voorlichting over verschillende onderwerpen, zoals zwangerschap, baring en het kraambed.

Houd onze website in de gaten voor de actuele agenda voorlichtingsbijeenkomsten: www.lzr.nl/voorlichting

laurentius

blijf op de hoogte

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

PATIËNTENPORTAAL
Log in op mijn.lzr.nl. Heeft u een vraag aan uw zorgverlener? Stel deze dan via het e-consult in de beveiligde omgeving van Mijn.LZR.

Volg het Laurentius Ziekenhuis ook op:
www.facebook.com/laurentiusziekenhuis
www.linkedin.com/company/laurentius-ziekenhuis
www.instagram.com/laurentiusziekenhuis

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
Oplage 87.000 exemplaren