

laurier blad


laurentius

4 Dit voorjaar open:
het Zorghotel

5 *Jiske:*
“Hoe werkt een
röntgenapparaat?”

6 Help,
mijn ogen
gaan
achteruit

9 *Sneller op de been
na nieuwe heup*



Voorwoord

De lente is begonnen...

Een tijd waarin niet alleen de natuur bruist van hernieuwde energie, maar wij ook! En die energie kunnen wij goed gebruiken, want we zijn druk bezig met diverse projecten, die de zorg voor onze patiënten nog verder zullen verbeteren!

Ten eerste gaat binnenkort ons Spoedplein van start, waarbij de Huisartsenpost is geïntegreerd met onze Spoedeisende Hulp. Een mooie ontwikkeling voor onze patiënten: geen gescheiden loketten meer, maar één balie voor de spoedeisende huisartsenzorg buiten kantooruren én voor 24-uurs spoedeisende ziekenhuis-hulp. Lees meer hierover op pagina 4. Daar vindt u ook meer informatie over het nieuwe Zorghotel van De Zorggroep, dat op 1 mei 2017 haar deuren opent op het terrein van Laurentius.

Verder zijn we volop bezig met het verkennen van onze onomkeerbare samenwerking met ziekenhuis VieCuri. Centrale vraag hierbij is: wat is de meerwaarde voor onze patiënten als we vanuit onze beide ziekenhuizen intensief gaan samenwerken? Hiervoor zijn verschillende (inhoudelijke) werkgroepen ingesteld, bestaande uit professionals en managers van beide ziekenhuizen. We zullen nagaan wat de huisartsen, andere zorgaanbieders in de regio, de grote zorgverzekeraars en de gemeenten van onze plannen vinden. In samenwerking met het Huis voor de Zorg gaan we bovendien een onderzoek doen onder de bevolking van onze regio, waarin mensen hun mening kunnen geven over een

verregaande samenwerking tussen VieCuri en Laurentius. Met al deze informatie kunnen we een weloverwogen besluit nemen over de wijze waarop onze ziekenhuizen in de toekomst precies samen zullen werken. We houden u uiteraard op de hoogte!

Naast het laatste nieuws over onze lopende projecten, komen diverse interessante en leuke onderwerpen aan bod in onze vaste rubrieken: zo komt huisarts Martin den Heijer van Groepspraktijk De Bres aan het woord in onze huisartsencolumn, stelt Jiske op pagina 5 vragen over röntgenstralen aan onze radioloog Rogier van Stiphout en leest u het laatste nieuws over de projecten van de Vrienden van Laurentius op pagina 11.

Wilt u meer weten over de onderwerpen in dit blad? Of hebt u ideeën en tips? Stuur dan een bericht naar communicatie@lzl.nl.

Ik wens u veel leesplezier!

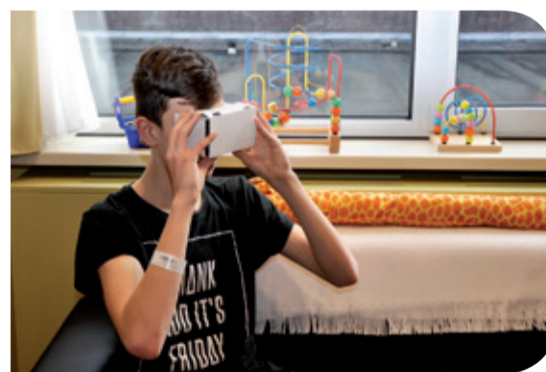
Marja Weijers
Voorzitter Raad van Bestuur

Kort nieuws

Co-schap 'Snijdend' wint prijs voor beste stage

Het co-schap Snijdend van Laurentius is bij de verkiezing van 'Clinicus van het Jaar' in de prijzen gevallen in de categorie 'beste stage'. De Medische Studievereniging Pulse van de Universiteit Maastricht organiseert dit evenement ieder jaar. Specialisten uit de Limburgse en twee Brabantse ziekenhuizen maken jaarlijks kans om in de prijzen te vallen.

Jacco van Unen, oncologisch chirurg en opleider van de Maastrichtse co-assistenten: "Ik ben heel blij met de prijs. Het betekent dat we ontzettend gewaardeerd worden. Als medisch specialisten doen we in Laurentius alles samen met de co-assistent: de poli, de visite 's ochtends en de operatiekamer. Niet alleen de specialisten betrekken hen overal bij, ook de verpleging. Wij willen allemaal dat de co's zoveel mogelijk leren en we willen goede dokters van ze maken. Bovendien is de sfeer in Laurentius heel open, iedereen mag alles vragen."



Dankzij Virtual Reality ook carnaval vanuit het ziekenhuisbed

Met behulp van Virtual Reality (VR) - brillen was het mogelijk voor onze patiëntjes in het Moeder & Kind Centrum om via een livestream opnames te bekijken van een kinderoptocht en het Kinder Vasteloaves Leedjesfestival. Zo konden ze, ondanks hun verblijf in het ziekenhuis, toch de carnavalssfeer meekrijgen alsof ze er zelf bij waren. De kinderen die de brillen hebben gebruikt, vonden het een erg leuke ervaring. Dit initiatief trok zelfs nationale media aandacht: op vrijdag 24 februari kwam een filmploeg van RTL 4 bij ons langs voor het programma 'RTL Live'. Het Moeder & Kind Centrum wil in de toekomst graag meer gebruik maken van Virtual Reality om patiëntjes voor te lichten over bepaalde ingrepen en onderzoeken (bijvoorbeeld een MRI-scan). Het doel is om eventuele gevoelens van angst zoveel mogelijk weg te nemen. Uiteraard kan VR ook worden ingezet als plezierige afleiding tijdens een ziekenhuisopname of ingreep. De VR-brillen heeft het ziekenhuis gekregen van VR-iendje™, een Virtual Reality oplossing van het VR bedrijf YellowBird.

Uitslag Cliëntenpanel



Aandacht, goede communicatie en duidelijke informatievoorziening zijn erg belangrijk in de relatie tussen het ziekenhuis en mantelzorgers. Dat blijkt uit de meest recente enquête van het Cliëntenpanel. Veel respondenten geven aan hierover tevreden te zijn, maar er zijn ook suggesties voor verbeteringen.

Theo Hoekjan, voorzitter Cliëntenraad:

“Mantelzorgers zijn erg belangrijk voor patiënten. We wilden deze keer eens vragen aan het panel of er in het ziekenhuis voldoende aandacht en betrokkenheid is voor de mantelzorgers, of dat er hier nog verbetermogelijkheden zijn.”

Over wat een mantelzorg is, bestaan veel definities, maar de respondenten waren het erover eens dat het gaat om intensieve ondersteunende en verzorgende taken voor een zieke of hulpbehoevende partner, kind, familielid, vriend of buur over een langere periode. Het gaat om zorg die belangeloos en onbetaald wordt gegeven.

Bent u wel eens mantelzorger geweest?

In het ziekenhuis kan een mantelzorger bijvoorbeeld aanwezig zijn bij gesprekken met de zorgverlener en tijdens de opnameperiode ondersteunen bij lichamelijke verzorging, helpen bij eten en drinken en morele steun bieden.

Veel respondenten geven aan wel eens mantelzorger te zijn geweest. Doorgaans bij hun vader of moeder. Daarnaast ook wel bij hun partner, zoon/dochter of ander familielid. Van de respondenten gaf 67% aan dat er door het ziekenhuis rekening is gehouden met hen als mantelzorger en 89% was aanwezig bij de gesprekken met de behandelend arts. Zij gaven aan betrokken te worden bij de zorg, behandeling, dagindeling en het maken van afspraken. Hun aanwezigheid werd op prijs gesteld en zij werden serieus genomen. Van degenen die vonden dat er geen rekening werd gehouden met hen als mantelzorger waren gebrek aan communicatie, erkenning en onvoldoende begeleiding de hoofdredenen.

Aandacht en belangstelling voor de mantelzorger

Op de vraag wat men belangrijk vindt voor mantelzorgers in het ziekenhuis staan zoals eerder genoemd zaken als aandacht,

goede communicatie en duidelijke informatievoorziening bovenaan. Er is ook grote behoefte aan erkenning voor de mantelzorger en zijn/haar draagkracht. Enkele reacties van de respondenten: “Doe op gezette tijden navraag bij de mantelzorger hoe het gaat en of het niet te zwaar wordt.”, “Blijf mantelzorgers koesteren. Ze zijn een waardevolle aanvulling op de zorg.”, “Stel vragen aan de mantelzorger; wat kan hij/zij wel/niet. De wil is er altijd!”, “Maak mantelzorgers wegwijs in de wereld van de zorg. Waar moet je zijn voor ondersteuning?”

“Blijf mantelzorgers koesteren. Ze zijn een waardevolle aanvulling op de zorg.”

Theo Hoekjan: “Over het algemeen zijn de respondenten positief over hun ervaringen met mantelzorg in het ziekenhuis. Daar zijn we erg blij mee. We willen als Cliëntenraad zeker iets gaan doen aan het vastleggen van de positie van de mantelzorger. We ijveren er al lang voor dat de, vaak nerveuze, patiënt niet alleen op spreekuur komt. Een verbeteringsuggestie die door het panel werd gegeven is de mogelijkheid van het aanvragen van een mantelzorger/vrijwilliger die mee gaat naar het spreekuur. In het ziekenhuis heeft al eens een pilot gelopen in de vorm van het project ‘patiëntbegeleider’. Misschien moeten we de behoefte hieraan nog eens peilen.”

Alle resultaten en volgende enquête

U kunt alle resultaten van de enquête nalezen op onze website www.lzr.nl/clientenpanel. De volgende enquête is in maart uitgezet en gaat onder meer over het digitale patiëntenportaal.

Bent u al lid van ons Cliëntenpanel?

Wij zijn op zoek naar nieuwe leden voor ons Cliëntenpanel. Dit panel bestaat uit huidige en toekomstige patiënten en bezoekers van ons ziekenhuis. Wilt u graag uw wensen, ervaringen en meningen met ons delen? Wij nodigen u graag uit lid te worden. Kijk op www.lzr.nl/clientenpanel en meld u aan!



Martin den Heijer

Groepspraktijk de Bres

Zo'n 30 jaar geleden kwam ik uit Den Haag naar Groepspraktijk De Bres in 'het Haagje van Limburg'. Ik heb de verhuizing nooit betreurd. Het was als een warm bad: een heerlijke praktijk met behulpzame sfeer (die overigens tot op de dag van vandaag is gebleven) in een prachtige -mij nog nauwelijks bekende- provincie. Arts worden was een jeugdroom van mij. Als huisarts voel ik mij het meest mezelf.

Samen bereik je meer

De overtuiging dat samenwerken jou (en de mensen die jou zijn toevertrouwd) je verder brengt, maakt het wenselijk dat je in een groep opereert en oog hebt voor de collega's buiten de praktijk. Hier bleek al gauw het voordeel van werken in een kleinere stad: meer dan eens kon in de patiëntenzorg worden bereikt wat in 'grote-stad-anonimiteit' nooit zou zijn gelukt.

Buitengewone oncologische zorg

Door persoonlijke ervaringen heb ik veel interesse in oncologie en palliatieve zorg. Gelukkig beschikt Roermond over buitengewone oncologische zorg. Ik vind het bijzonder dat huisartsen al jaren voor bespreking van complexe gevallen in het Laurentius Ziekenhuis worden uitgenodigd. Samen met de collega's van huisartsenpraktijken 'De Notenboom' en 'Het Roosendaal', de artsen van hospice 'De Ark' en de regionale thuiszorg hebben we ook regelmatig overleg over palliatieve zorg.

Snelle veranderingen dankzij ICT-ontwikkelingen

Met de afdeling ICT van het ziekenhuis heb ik een zeer constructieve band. Er zijn de afgelopen jaren enkele nieuwe ontwikkelingen in Roermond gestart en vervolgens landelijk uitgerold. Het eerste geprinte (en goed leesbare) recept in de regio kwam van onze praktijk. Het is ongelooflijk welke veranderingen de afgelopen jaren hebben plaatsgevonden. Het karakter van ons vak is in relatief korte tijd hierdoor sterk veranderd.

Integratie Huisartsenpost en Spoedeisende Hulp

Op de planning staat nu de integratie van de Spoedeisende Hulp van Laurentius met de Huisartsenpost. Ik ben ervan overtuigd dat dit voor de kwaliteit van de zorg een goede ontwikkeling is. De laatste hand wordt gelegd aan ons onderkomen en we zien ernaar uit om daar aan de slag te gaan.

Buren

In onze eigen praktijk vond ook een ingrijpende verandering plaats: we verhuisden een ruim jaar geleden naar het voormalige Kadastergebouw aan de Bredeweg. We werden hiermee burens van het ziekenhuis en huisgenoot van een schaar aan hulpverleners: het 'Medisch Centrum Bredeweg'. Het is duidelijk dat aanvullende kennis onder één dak de kwaliteit van zorg verbetert. We plukken er al de vruchten van. Daarbij beschikken we over aanzienlijk meer ruimte dan we in de vorige locatie aan de Veeladingstraat gewend waren. De sfeer in de praktijk is gelukkig mee verhuisd!

Het moge duidelijk zijn dat ik in De Bres, in Medisch Centrum Bredeweg en in de nabijheid van Laurentius, het mooiste vak van de wereld uitoefen in een uitgelezen omgeving!

Er wordt volop gebouwd aan de tweede fase van onze nieuwbouw, de verbouwwerkzaamheden gaan verder, het nieuwe Spoedplein gaat deze zomer van start en het Zorghotel opent haar deuren in mei. Genoeg ontwikkelingen op het Laurentius terrein! Onze zorg, onze voorzieningen en ons terrein worden daarmee stap voor stap in een nieuw modern jasje gestoken.

Laurentius blijft vernieuwen

Dit voorjaar open: het Zorghotel

Per 1 mei opent het Zorghotel van De Zorggroep haar deuren op het ziekenhuisterrein. In dit hotel zijn 40 kamers voor revaliderende gasten. Het Zorghotel vervangt daarmee de (geriatrische) revalidatieafdeling die nu aanwezig is in zorglocatie Camillus in Roermond. In het Zorghotel huurt het Laurentius Ziekenhuis ook 10 bedden. Hier zullen patiënten komen te liggen met niet-urgente of niet-continue medische zorg.

Revalidatie Centrum Roermond

Aan het Zorghotel vast ligt het RCR (Revalidatie Centrum Roermond). Hierin gaan de afdelingen revalidatie en sportgeneeskunde van Laurentius samenwerken met de afdeling revalidatie van De Zorggroep. Maïke Geraets, teamleider revalidatie: "We hebben samen de beschikking over 18 behandelruimtes inclusief een ergokeuken, ADL ruimte* en twee kindertherapie ruimtes. Daarnaast hebben we een oefenzaal en een grote sportzaal. We krijgen ook nieuwe apparatuur zoals roeiapparaten, een nieuwe loopband, crosstrainer en er is straks ook een circuittraining mogelijk. Op termijn komt er buiten een 'oefentuin' met een sportveld, een tuin met bijvoorbeeld plantenbakken op hoogte en verschillende ondergronden met stoepen om zo te oefenen met rollators en rolstoelen. Kortom een hele mooie verbetering voor onze patiënten!"

Open dag vrijdag 28 april

Nieuwsgierig hoe het Zorghotel en het RCR er van binnen uit zien? Vrijdag 28 april is er een open dag en kunt u tussen 13.00 en 16.00 uur een kijkje komen nemen.

Teamleider Maïke Geraets en ergotherapeut Janneke Grijsbach nemen vast een kijkje in het RCR waar de inrichting nog volop wordt vormgegeven.

Nieuw- en verbouw

De nieuwbouw verloopt volgens planning. Naar verwachting is de oplevering in september 2017. De nieuwe Intensive Care, het restaurant, de vergaderruimtes en de verbinding tussen nieuw- en bestaande bouw zullen dan gereed zijn. Het nieuwe restaurant wordt een gecombineerd bezoekers- en personeelsrestaurant en zal in oktober/november 2017 in gebruik worden genomen.

In de nieuwbouw wordt ook de nieuwe hoofdentree gevestigd. Deze wordt echter nog niet tegelijkertijd met de nieuwe afdelingen in gebruik genomen. De tijdsplanning hiervoor is nog niet bekend. Vanuit de nieuwe hoofdingang van het ziekenhuis zal er ook een verbindingsgang

worden gemaakt naar de hal van het Zorghotel.

Verbouw

Naast de nieuwbouw gaan ook de verbouwwerkzaamheden verder. In juni start de renovatie van verpleegafdeling B2 en daarna is de renovatie van verpleegafdeling B3 aan de beurt. Op de plek van het huidige restaurant De Pelikaan zal na de verhuizing gestart worden met de verbouw voor de inrichting van de poli Oogheelkunde, die op deze plek wordt gevestigd. Op de oude plek van de Intensive Care komt op termijn de nieuwe poli Interne Geneeskunde. De verbouwwerkzaamheden zullen in 2017 en 2018 nog verder gaan.

Impressies van de inrichting van het nieuwe restaurant. Dit loopt gedeeltelijk door in de nieuwe entreehal.



Spoedplein deze zomer van start

Deze zomer zal de Huisartsenpost (HAP) worden geïntegreerd met onze Spoedeisende Hulp (SEH). Voor de patiënten betekent dit geen gescheiden loketten meer, maar één balie voor de spoedeisende huisartsenzorg buiten kantooruren én voor 24-uurs spoedeisende ziekenhuishulp!

De ingang voor dit Spoedplein blijft de huidige ingang Spoedeisende Hulp. Daar komt een balie waarbij de secretaresse

de patiënt inschrijft en de 'triagist' van de HAP bepaalt of de patiënt naar de HAP of de SEH gaat en hoeveel spoed daarbij is. Uiteraard zijn er afspraken gemaakt voor patiënten met zeer acute of levensbedreigende situaties. Deze gaan direct door naar de Spoedeisende Hulp. Links in het gebouw bevindt zich dan de SEH en rechts zal de HAP gevestigd zijn. In het midden komt een gezamenlijke wachtruimte.

* ADL = algemene dagelijkse levensverrichtingen.

Hoe werkt een röntgenapparaat?



Jiske Cox wil graag weten hoe een röntgenapparaat werkt. De uitleg krijgt ze van dokter van Stiphout, hij is radioloog in het ziekenhuis. Radiologen kunnen met speciale apparaten door het lichaam kijken om te zien of er ergens iets mis is.

Allereerst is dokter van Stiphout nieuwsgierig hoe Jiske bij deze vraag komt en wat ze al weet van röntgenfoto's. Jiske: "Tijdens het spelen ben ik een keer gevallen. Toen had ik mijn pols gebroken en zijn er in het ziekenhuis ook röntgenfoto's gemaakt. Ik weet dat röntgenfoto's met straling te maken hebben."

Röntgenstralen maken

"Dat klopt," beaamt dokter van Stiphout, "je hebt verschillende soorten straling, denk aan warmtestraling of licht. Wanneer je een zaklamp tegen je hand aanhoudt, zie je soms het licht aan de andere kant er nog doorheen schijnen. Met röntgenstraling werkt het ongeveer ook zo. Ik heb hier een ouderwetse röntgenbuis. Wanneer hier heel veel elektriciteit doorheen wordt geperst, komen er elektrische deeltjes ofwel elektronen vrij. Die schieten vervolgens op een stuk metaal (wolfram). Wanneer dat gebeurt komen er warmtestralen én röntgenstralen vrij. Die röntgenstralen kun je opvangen in een buis en dan ergens op richten."

Toeval

"Wist je trouwens dat röntgenstraling bij toeval is ontdekt door ene meneer Röntgen? Hij wist niet met welke straling hij precies te maken had. Iets wat onbekend is, wordt nog wel eens met de letter 'X' aangeduid. Daar komt ook de Engelse naam voor röntgenstralen, ofwel 'X-ray' vandaan."

Zwart-wit foto's

"Als je röntgenstralen richt op een lichaam dan hangt het van het soort weefsel af hoe eenvoudig de stralen er doorheen gaan. Vet en spieren houden bijvoorbeeld meer straling tegen dan huid. Botten houden de meeste stralen tegen. Hoe compacter het materiaal, hoe minder straling er doorheen kan en hoe witter dat deel uiteindelijk op een röntgenfoto te zien is. Delen waar veel stralen doorheen gaan, worden zwart op de foto."

Goed beschermen

"Röntgenstralen kunnen schadelijk zijn, daar moet je niet te veel van op je lichaam krijgen, vooral niet als je nog in de groei

bent. Het kan geen kwaad wanneer er af en toe een foto van je wordt gemaakt, maar mensen die iedere dag in straling werken die moeten zich beschermen. In de ruimtes hier zijn alle wanden en het glas uitgerust met lood. Daar gaan geen stralen doorheen. Om jezelf te beschermen hebben we speciale jassen waar ook lood in zit." Jiske mag een jas proberen. Nou die is zwaar!

Even stil zitten

Inmiddels staan Jiske en dokter van Stiphout bij een röntgenapparaat. "We hebben verschillende apparaten die we kunnen gebruiken om foto's mee te maken. Welk apparaat we gebruiken hangt af van welk lichaamsdeel op de foto moet. Met dit rode lampje dat op het lichaam schijnt, kunnen we het apparaat zo instellen dat we heel precies foto's kunnen maken. De patiënt moet even stil blijven zitten en de medewerker gaat dan achter een glazen scherm staan om de foto te maken. De foto verschijnt meteen op de computer."

Eigen röntgenfoto

Dokter van Stiphout laat enkele voorbeelden van röntgenfoto's zien. "Zullen we eens op zoek gaan naar de foto die gemaakt is na jouw valpartij? Hier zien we jouw pols en hier zie ik inderdaad een klein knikje waar de breuk zat. Gelukkig was het bot niet helemaal gebroken en hoefde jij niet lang in het gips!"



Nieuwsgierige kinderen gezocht!

Kent u ook een kind dat boordevol vragen zit? Bijvoorbeeld over hoe het menselijk lichaam werkt of wat er zoal in het ziekenhuis gebeurt? Wanneer hij of zij deze vraag zelf een keer wil stellen aan een dokter, stuur dan een e-mail met de vraag, de naam en leeftijd van het kind en de contactgegevens naar communicatie@lzz.nl.

Help, mijn ogen gaan achteruit

Oogarts
Rutger Vernimmen

Als je op straat rondkijkt, zie je dat veel mensen een bril dragen. De contactlensdragers vallen uiteraard minder snel op, maar dat zijn er ook een behoorlijk aantal. Volgens het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS) draagt ruim 6 op de 10 mensen een bril of lenzen. Slechtiendheid heeft vaak, maar niet altijd, te maken met het toenemen van de leeftijd.

Maculadegeneratie

“Een belangrijke oorzaak van slechtiendheid bij ouderen is leeftijdsgebonden maculadegeneratie (LMD). Dit is een slijtageproces in het centrale gedeelte van het netvlies: de gele vlek, ook wel de macula genoemd,” legt oogarts Rutger Vernimmen uit. “De macula zorgt voor de fijne resolutie bij het zien. Aandoeningen in dit deel van het netvlies kunnen leiden tot wazig zicht, een vervormd beeld of een vlek/uitval in het midden van het zicht. Omdat de buitenzijden van het blikveld gespaard blijven, wordt men niet volledig blind. LMD treedt meestal op na het 50e levensjaar en wordt steeds ernstiger. De exacte oorzaken van deze chronische aandoening zijn nog niet bekend, maar leeftijd, erfelijkheid, roken en voeding spelen wel een belangrijke rol.”

Natte en droge vorm

“Er bestaan twee vormen van LMD: een ‘droge’ en een ‘natte’ vorm. Droge LMD is de meest voorkomende en vaak de minst erge vorm. Er ontstaan hierbij meerdere ophopingen van vetten en afvalstoffen in de macula, en veranderingen in de pigmentlaag van het netvlies. Bij de natte vorm van LMD groeien nieuw gevormde bloedvaten in de macula. Deze zijn erg kwetsbaar, gaan snel stuk en veroorzaken bloedingen en vocht

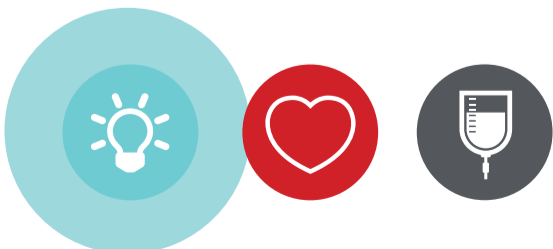
in het netvlies. Bij droge LMD is in principe geen behandeling mogelijk. Wel geven we leefstijladviezen om het ziekteproces te remmen, die gelden voor alle vormen van de aandoening. Natte LMD wordt behandeld door middel van medicinale injecties in het oog, die de aanmaak van nieuwe bloedvatjes verminderen. Het doel is het zicht te stabiliseren, maar vaak wordt het ook beter. De behandeling dient in de meeste gevallen vaker te worden herhaald voor het beste resultaat.”

Staar

“Een tweede veel voorkomende oogaandoening die het zicht aantast, is staar, oftewel cataract. Hierbij wordt de ooglens troebel, waardoor het licht het netvlies niet meer goed kan bereiken en je zicht waziger is. Het is in de meeste gevallen mogelijk om hier iets aan te doen door middel van een staaroperatie. Hierbij verwijderen we de troebele lens en vervangen deze door een heldere kunstlens. In Laurentius doen we meer dan 1800 staaroperaties per jaar. Het is één van de veiligste en meest succesvolle operaties die er bestaan.”

Glaucoom

“Glaucoom is een aandoening van de oogzenuw, waarvan de exacte oorzaak nog on-





Kijk voor meer informatie over oogandoeningen op www.oogartsen.nl of neem contact op met jouw behandelend oogarts.



Orthoptist
Martijn
Niesen

bekend is. Er ontstaat binnen het oog een te hoge druk, veroorzaakt door het oogvocht. In het beginstadium verdwijnt er beeld aan de rand van je gezichtsveld. Vaak heb je dit aanvankelijk niet door, omdat de hersenen het weggevallen deel van het gezichtsveld invullen. Op lange termijn wordt de oogzenuw meer beschadigd en verdwijnt steeds meer beeld. In ernstige gevallen lijkt het alsof je door een smalle koker kijkt. De oogziekte kan weliswaar goed worden behandeld, maar de schade die al is ontstaan, kan niet worden teniet gedaan. Onbehandelde glaucoom leidt uiteindelijk tot blindheid, dus het is belangrijk om snel in te grijpen. Dit kan veelal door middel van druppels, een laserbehandeling of een operatie, waarbij een zeer kleine afvoer voor het oogvocht wordt gerealiseerd, zodat de druk op het oog verminderd."

Myopie

"Myopie of bijziendheid is een erfelijke oogandoening, die bij kinderen vaak begint in de leeftijd van 6 tot 12 jaar. Het is een brekingsfout van het oog waarbij iemand voorwerpen van veraf niet scherp kan zien, maar voorwerpen van dichtbij wel," verklaart orthoptist Martijn Niesen. "Een te lang oog of een te sterke ooglens leidt ertoe dat de afbeelding niet scherp wordt gepro-

jecteerd op het netvlies. Met behulp van een zogenoemde 'min-lens' kan dit worden verholpen. Myopie is op zich geen zeldzame of vreemde aandoening, maar een te sterke groei kan wel schadelijk worden. Als het oog een sterkte bereikt van -6 'dioptrie' (meet-eenheid waarmee wordt aangegeven hoe scherp iemand ziet) of hoger, kan dit namelijk gevolgen voor het netvlies hebben."







Behandeling met oogdruppels

"Naast erfelijke factoren zijn er omgevingsfactoren die de kans op myopie

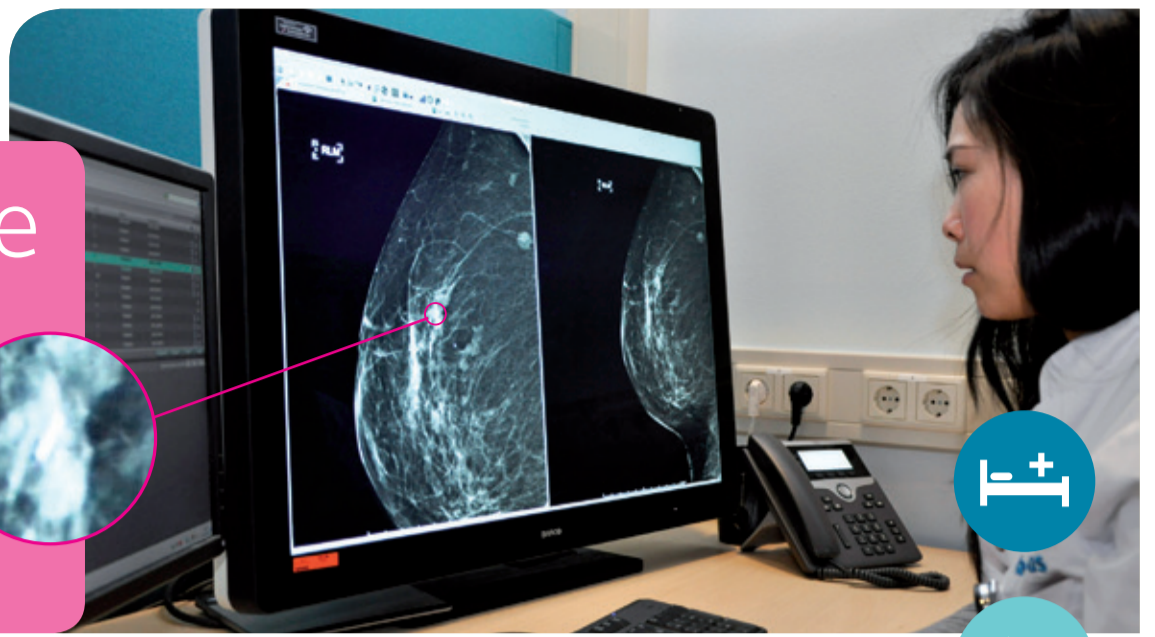
beïnvloeden. Neem daarom tijdens het lezen na 30 tot 45 minuten een pauze van vijf minuten en houdt het boek niet te dicht bij je ogen. Buitenspelen is ook goed voor kinderen. Zonlicht zorgt er namelijk voor dat het stofje dopamine in de hersenen wordt aangemaakt, waardoor de groei van het oog wordt geremd. Als deze maatregelen onvoldoende effect hebben, kan worden overgegaan op de behandeling met atropinedruppels om toenemende myopie te remmen. Dit gebeurt alleen als het zicht bovenmatig snel achteruit gaat."

Tips voor het veilig dragen van contactlenzen

Bril dragers hebben minder kans op ooginfecties die het zicht kunnen aantasten vergeleken met lens dragers. Een goede hygiëne bij het gebruik van lenzen is een must om schade aan je ogen en dus aan je zicht te voorkomen. Enkele tips:

-  Slaap niet met je lenzen in.
-  Was altijd je handen als je je lenzen inbrengt of uit je ogen haalt.
-  Gebruik je maandlenzen niet langer dan één maand.
-  Let op of je lenzenvloeistof niet over datum is.
-  Maak iedere dag het bewaardoosje van je lenzen schoon en vervang de vloeistof.
-  Draag ook af en toe je bril, vooral als je veel achter de computer zit.

Vrouwvriendelijke methode bij plaatsbepaling borsttumor



Bij steeds meer vrouwen wordt tijdens het bevolkingsonderzoek een kleine, van buitenaf niet voelbare, borsttumor ontdekt. Deze kleine tumoren zijn ook tijdens een operatie door de borstchirurg niet te voelen, waardoor het lastig is de exacte locatie van de tumor te bepalen. Sinds kort maken we in ons ziekenhuis gebruik van radioactieve jodiumzaadjes om de locatie van een borsttumor precies te kunnen vaststellen met het oog op een operatie.

Plaatsing radioactief jodiumzaadje

Eén of meerdere dagen voor de operatie wordt door de radioloog met behulp van echografie onder lokale verdoving een jodiumzaadje in de tumor geplaatst. Het jodiumzaadje geeft een lage dosis straling af die niet schadelijk is voor het lichaam. Tijdens de operatie kan de chirurg het jodiumzaadje, en dus de tumor, lokaliseren met behulp van een gamma detector die radioactiviteit opspoot. Vervolgens verwijdert hij de tumor inclusief het jodiumzaadje. Het kan ook voorkomen dat de tumor niet meer voelbaar is nadat een behandeling met chemotherapie de tumor heeft doen slinken. Ook na 6 maanden is het jodiumzaadje nog radioactief zodat de chirurg de plaats van de

oorspronkelijke tumor kan opsporen. Wanneer er sprake is van uitzaaing richting de lymfeklieren bij de oksel wordt ook de betreffende de lymfeklier soms gemarkeerd met een jodiumzaadje. Indien na een chemokuur geen afwijking meer wordt gezien bij de klier, hoeft deze klier tijdens een operatie niet te worden verwijderd en kan een okselklierverwijdering worden voorkomen.

Harpoendraad

Voorheen werd gebruik gemaakt van de zogenoemde harpoendraadlokalisatie. Daarbij werd op de dag van de operatie een draadje in de tumor gestoken dat uit de borst stak. Tijdens de operatie volgde de

chirurg het draadje om te bepalen waar de tumor zat. Nadeel hiervan was dat de draad kon verschuiven waardoor tijdens de operatie niet de hele tumor werd weggehaald.

Vrouwvriendelijker

De methode met het jodiumzaadje is vrouwvriendelijker. Er is geen draadje dat uit het lichaam steekt en de procedure hoeft niet op de al stressvolle dag van de operatie te gebeuren. Daar komt nog bij dat er doorgaans minder gezond weefsel wordt weggehaald en dat de methode een beter cosmetisch resultaat oplevert.

Een dag mee met... de vervoersservice

Bent u patiënt in het Laurentius Ziekenhuis, maar niet in de gelegenheid om met eigen vervoer of openbaar vervoer naar het ziekenhuis te komen? Dan komt u misschien in aanmerking voor onze gratis vervoer- en ontvangsts-service.

1

Nadat u een afspraak hebt gemaakt voor een onderzoek, behandeling of controle kunt u telefonisch aan één van de vrijwilligers doorgeven dat u gebruik wilt maken van de vervoersservice.



Uiteraard kunt u hiervoor ook langskomen bij het ontmoetingsplein in de entreehal van het ziekenhuis.

2

Een dag voor de afgesproken datum neemt een vrijwilliger contact met u op over het tijdstip dat u thuis wordt opgehaald.



Hoe werkt het?

4



In het ziekenhuis begeleidt één van de vrijwilligers u naar de afdeling of poli waar u moet zijn. Na afloop wordt u ook weer thuis gebracht.

3

Op de dag van uw afspraak haalt de vervoersservice u op het afgesproken tijdstip thuis op.



U kunt een afspraak maken voor de vervoersservice op telefoonnummer 06 - 52 59 63 06.

Dit kan op werkdagen van 08.00 tot 17.00 uur en tot uiterlijk 2 dagen vóór uw afspraak in het ziekenhuis.

Wanneer komt u in aanmerking voor de vervoersservice?

- u bent 60 jaar of ouder;
- u bent goed ter been (een rollator mag mee);
- u mag of kunt geen auto rijden;
- u bent niet in het bezit van een Taxi- of Regiotaxipas;
- u hebt een afspraak bij één van de volgende poli's: Hartfalen, Onderzoek/dagbehandeling Neurologie, Hartrevalidatie, Cataract-dagbehandeling Oogheelkunde, MDL/scopie-onderzoeken, Longgeneeskunde/scopie-onderzoeken, Hart- en Longrevalidatie, Pijnbestrijding dagbehandeling.

“De nieuwe heup voelde meteen comfortabel aan”

Mevrouw Storms uit Herkenbosch heeft ervaring met beide operatietechnieken. Ruim zeven jaar geleden kreeg ze haar eerste nieuwe heup. “De operatie was heel goed gegaan, maar omdat de kans bestaat dat de heup uit de kom gaat, ben je de eerste tijd na de operatie voorzichtig met bewegen. Het heeft zo’n zes weken geduurd voordat ik zonder krukken durfde te lopen.” Afgelopen zomer is ze aan haar andere heup geholpen en deze keer werd ze via de voorzijde geopereerd. “Op vrijdag moest ik in het ziekenhuis zijn en op dinsdag mocht ik al naar huis. Op donderdag heb ik alweer zelf gekookt! Deze keer voelde ik me veel zekerder. Ik durfde meer omdat het haast niet mogelijk was dat de heup eruit zou schieten. Het voelde meteen comfortabel aan en ik kon al snel alles weer wat ik gewend was. Ik hou erg van wandelen en fietsen. Inmiddels fiets ik weer naar de stad en onlangs heb ik nog 10 kilometer gewandeld!”



Ortopedisch chirurgen Guido Dekkers en Sjef Arts



Nieuwe
operatietechniek
bij plaatsing heupprothese

Sneller weer op de been

In Nederland worden er ieder jaar zo’n 25.000 heupen vervangen door een prothese. Belangrijkste reden hiervoor is artrose, ofwel slijtage van het gewricht. Dit veroorzaakt steeds meer pijn en ongemak in het dagelijks leven.

“Het is te vergelijken met een versleten kogellager”, licht orthopedisch chirurg Guido Dekkers toe. “Het kraakbeen in het gewricht is zover weggesleten dat de kop en de kom van het gewricht over elkaar schuren. En dat veroorzaakt pijn. Bij een totale heupoperatie vervangen we de versleten heup door een prothese en verdwijnt deze pijn vrijwel direct.”

Anterieure benadering

Bij een traditionele heupoperatie ligt de patiënt op de zij en wordt de heup via de achterkant van het gewricht benaderd. Deze ‘toegangsweg’ wordt de posterolaterale, ofwel achterste benadering genoemd. Dit is de meest gebruikte methode bij het plaat-

sen van een nieuwe heup. Sinds vorig jaar wordt er in het Laurentius Ziekenhuis, naast de traditionele achterste benadering, tevens gebruik gemaakt van een nieuwere operatiemethode: de anterieure benadering van de heup. Hierbij komt het litteken aan de voorzijde van het heupgewricht te zitten.

Vlotter herstel

“Deze methode kent een aantal voordelen”, legt orthopedisch chirurg Sjef Arts uit. “Doordat deze benadering de spieren en pezen meer spaart, verloopt het herstel doorgaans vlotter. Tijdens de revalidatieperiode zijn er minder bewegingsbeperkingen en is er een kleinere kans op het uit de kom gaan

van de prothese. Ik heb mensen daags na de operatie al zien weglopen uit het ziekenhuis!” Dekkers vult aan: “Het is bovendien een voordeel dat de patiënt tijdens de operatie op de rug ligt. Dat maakt het makkelijker om de beenlengte te controleren”.

Bouw van de patiënt

De nieuwe methode kent veel voordelen, maar heeft niet altijd de voorkeur. Arts: “Dit is afhankelijk van de bouw van de patiënt. De voordelen nemen af bij erg gespierde patiënten, patiënten met overgewicht of wanneer er sprake is van bepaalde anatomische bijzonderheden. We kijken per patiënt wat voor hem of haar de beste operatietechniek is.”



Maak kennis met de vrienden van laurentius



Virtuele fietstocht door Roermond

Dialysepatiënten kunnen sinds kort Roermond, Amsterdam, Kinderdijk of zelfs een buitenlandse stad al fietsend verkennen tijdens hun behandeling. En dat gewoon vanuit het ziekenhuis! De stichting Vrienden van Laurentius is erin geslaagd voldoende donaties op te halen voor de aanschaf van Fietslabyrint.

Met behulp van de interactieve fietstochten van Fietslabyrint kunnen patiënten al fietsend hun dialysebehandeling ondergaan. Het fietsen biedt niet alleen een welkome, sportieve afleiding, maar zorgt er ook voor dat de behandeling beter verloopt. De fietsende patiënt heeft minder kans op kramp en andere vervelende bijverschijnselen die de behandeling met zich mee kan brengen.

Herinneringen ophalen

De heer Nelissen is drie keer per week in het ziekenhuis om te dialyseren. Hij heeft al verschillende fietstochten gemaakt: "Ik fietste voorheen ook wel eens tijdens de behandeling. Maar fietsen met Fietslabyrint is veel leuker. Ik kom weer op plekken waar ik vroeger ook ben geweest. Zo kan ik nog eens herinneringen ophalen!"

Zo werkt Fietslabyrint

De fietsroute wordt gevolgd op een beeldscherm dat voor de fiets is geplaatst. Op het beeldscherm kan een keuze worden gemaakt uit één van de fietstochten door steden in binnen- en buitenland. Zodra je begint te fietsen, start de route. Op kruispunten kan binnen een route links of rechts worden afgeslagen.

Look Good, Feel Better: er mooi uitzien, ook na een chemokuur

Voor veel mensen met kanker geeft een verzorgd uiterlijk houvast. Niemand wil er immers ziek uitzien. Tijdens de workshops van 'Look Good, Feel Better' ontvangen de patiënten tips en professionele adviezen hoe ze er, ondanks de gevolgen van een chemokuur, toch mooi en verzorgd uit kunnen zien.

De Stichting Vrienden van Laurentius heeft inmiddels voldoende financiële middelen ingezameld om in ieder geval in 2017 een tweetal workshops te kunnen organiseren. De workshops zijn mogelijk gemaakt dankzij de donaties van onder meer de Turkse Islamitische Vrouwen Vereniging, Lean HR Services, AllBidigit Group en Inner Wheel Roermond aan de Vrienden van Laurentius. Extra donaties zijn overigens nog welkom! De stichting is voornemens de workshops minimaal 3 jaar aan te bieden aan het Laurentius Ziekenhuis.

Prettig uitzicht tijdens onderzoek PET-CT scan

Binnenkort beschikt het ziekenhuis over een PET-CT scan, een apparaat dat gebruikt wordt bij het opsporen van tumoren en infecties in het lichaam.

Tijdens het onderzoek met de PET-CT scan moet de patiënt enige tijd stil liggen op de rug. Dit onderzoek zou een stuk aangenamer zijn wanneer je als patiënt van een prettig uitzicht kunt genieten. Daarom wil de afdeling Medische Beeldvorming een panoramaplafond laten realiseren. Een panoramaplafond bestaat uit een mooie afbeelding (van bijvoorbeeld een wolkenlucht) voorzien van lichtelementen. Om dit te kunnen financieren, doen zij een beroep op de stichting Vrienden van Laurentius.



Uw bijdrage is welkom!

Maak uw bijdrage over naar de stichting Vrienden van Laurentius:
IBAN NL90RABO0302596046 o.v.v. "panoramaplafond".

Kijk ook op: www.vriendenvanlaurentius.nl

kinderpagina

Rijm je mee?

								1			
										
								2			
										
3								3			
										
								4			
										
								5			
										
								6			
										

1. Groot orgaan in je buik waar het verteerde eten doorheen gaat, dat rijmt op **alarm**...
2. Het stroomt door je aderen en rijmt op **zoet**...
3. Dit doen ze in het ziekenhuis om te kijken of je ziek bent, en het rijmt op **pannenkoek**...
4. Het heeft een naald en rijmt op **fluit**...
5. Een ander woord voor hersenen, dat rijmt op **trein**...
6. Het klopt in je borstkas en rijmt op **zwart**...



Welk woord vormen de letters in de hokjes met de puntjes?

Wat is narcose?



Voor sommige operaties word je in een soort slaap gebracht, zodat je niets voelt of merkt van de operatie. Dit heet narcose.

De anesthesist oftewel 'slaapdokter' zorgt ervoor dat je in slaap valt en blijft zolang dat nodig is. Tijdens de operatie houdt hij of zij ook in de gaten of alles goed gaat met je hartslag, bloeddruk en temperatuur.

Er zijn twee manieren waarop de dokter je onder narcose kan brengen: met een kapje of met een infuus. Het kapje gaat over je neus en mond, zodat je een special middel inademt waardoor je rustig in slaap valt. Met een infuus krijg je een prik in je hand of arm en wordt er via een slangetje slaapmiddel in je lichaam gebracht, zodat je moe wordt en vervolgens gaat slapen. Na de operatie zorgt de slaapdokter ervoor dat je weer rustig wakker wordt.

Oplissing Rijm je mee?: 1. darm, 2. bloed, 3. onderzoek, 4. spuit, 5. brein, 6. hart. Woord: dokter.



Wat is dat?

Misschien heb je een stethoscoop weleens bij de huisarts of op het consultatiebureau gezien.

Dit is een instrument dat dokters vaak gebruiken. Ze kunnen ermee naar je hart luisteren, door een rond plaatje tegen je borst te houden en de uiteindes in hun eigen oren te doen. Het voelt een beetje koud, maar doet geen pijn!



Patiëntje in the picture

Seppe (1,5 jaar) is helemaal gek op auto's, ballen, klimmen en klauteren. Gelukkig kon hij in de speelkamer van ons ziekenhuis zich ook vermaken met zijn favoriete speelgoed! Hij was een paar dagen in het Laurentius Ziekenhuis vanwege een vervelende dubbele longontsteking. Daardoor moest hij veel hoesten en had hij weinig honger. Normaal vindt Seppe fruit en warm eten super lekker, maar omdat hij ziek was, at hij een paar dagen minder goed. Het was fijn dat zijn 5-jarige zusje Guusje vaak bij hem was om samen te spelen en op het hobbelpaard door de gang te racen!

Heel veel beterschap, Seppe!

Servicepunt Laurentius Echt bestaat 10 jaar



Om de zorg in de regio Echt dichter bij huis te brengen, heeft het Laurentius Ziekenhuis een servicepunt in Echt. In dit servicepunt worden de expertise van de eerstelijnszorg (huisarts) en de tweedelijnszorg (ziekenhuis) met elkaar gecombineerd. U kunt hier bijvoorbeeld bloed laten prikken en röntgenfoto's, echo's en MRI-scans laten maken. Daarnaast houden onze specialisten er spreekuur. Dit jaar bestaat het Servicepunt Laurentius Echt alweer 10 jaar!



Het vaste personeel van het Servicepunt Laurentius Echt: verpleegkundige Daniëlle Dohmen en doktersassistentes Monique Hannink, Petra Op de Coul en Marjo Geraets.

Korte wachttijden

De huisarts kan u voor verschillende aandoeningen en diagnostische onderzoeken (röntgenfoto's, MRI-onderzoek, echografie en mammo-graphie) verwijzen naar het Servicepunt Laurentius Echt. Er zijn zelfs kortere (of helemaal geen) wachttijden voor dit soort onderzoeken. Daarnaast kunt u altijd binnenlopen voor advies, voorlichting of het maken van een

afspraken voor een spreekuur. U hoeft niet binnen de regio Echt te wonen om bij het servicepunt terecht te kunnen. Ook wanneer u buiten deze regio woont, bent u van harte welkom.

Poli spreekuur

In het servicepunt houden onze artsen en gespecialiseerde verpleegkundigen geregeld spreekuur. U kunt een afspraak maken bij één van de vol-

gende poli's: gynaecologie, interne geneeskunde, neurologie, kindergeneeskunde, dermatologie, orthopedie, diabetesverpleegkundige.

Zonder afspraak

Met een aanvraagformulier van uw huisarts of specialist kunt u zonder een afspraak te maken terecht voor:

- Bloedprikken (tot 16.00 uur)
- Afgeven van lichaamsmateriaal
- Bloeddrukmetingen
- ECG-onderzoek
- Trombosedienst
- Maken van röntgenfoto's (maandag 8.30-16.45 uur, dinsdag t/m vrijdag van 8.30- 12.45 uur).

Wanneer u een echo of MRI-scan nodig heeft, dan kunt u hier een afspraak voor maken.

Bereikbaarheid

Servicepunt Laurentius Echt (bij Meditta Medisch Centrum, Bedrijventerrein de Berk) Nobelweg 10 6101 XB Echt
Telefoon: (0475) 51 80 70
E-mail: echt@lzl.nl

Openingstijden:
Maandag tot en met vrijdag van 08.30 uur tot 16.30 uur.

Doktersassistente Monique: "De mensen zeggen herhaaldelijk dat het zo fijn is dat ze in Echt terecht kunnen. Ze vinden het hier gezellig en niet zo massaal. Omdat we met een klein team werken, zien ze ook steeds dezelfde gezichten. Deze herkenbaarheid wordt als zeer prettig ervaren."

AGENDA



Zwangerschap en bevalling thuis en in het ziekenhuis

19.30 uur

Dinsdag 4 april, 2 mei en 6 juni

- zwangerschap • baring • het kraambed



Borstvoeding 19.30 uur

Dinsdag 11 april, 16 mei en 20 juni

- het belang van borstvoeding geven • hoe komt moedermelk tot stand
- aanleghoudingen • kolven en bewaren moedermelk
- borstvoeding en werken



Stoma 19.00 uur

Woensdag 12 april

Kijk t.z.t. voor meer informatie op www.lzl.nl/voorlichting



Ziekte van Ménière 19.30 uur

Donderdag 13 april

Sprekers: L. Willems (KNO-arts) en M. Hoge (ervaringsdeskundige)

Kijk t.z.t. voor meer informatie op www.lzl.nl/voorlichting



Reuma 19.30 uur

Dinsdag 18 april

Kijk t.z.t. voor meer informatie op www.lzl.nl/voorlichting



Diabetes en oogproblemen - anno 2017 19.30 uur

Maandag 15 mei

Spreker: P. Crobach (oogarts)

Kijk t.z.t. voor meer informatie op www.lzl.nl/voorlichting

blijf op de hoogte

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

Volg het Laurentius Ziekenhuis ook op:

- www.facebook.com/laurentiusziekenhuis
- www.twitter.com/laurentius
- www.linkedin.com/company/laurentius-ziekenhuis
- www.instagram.com/laurentiusziekenhuis

BELANGRIJKE TELEFOONNUMMERS

Receptie	0475	38 23 09
Spoed Eisende Hulp	0475	38 22 54
Patiëntcommunicatie	0475	38 22 36
Opname	0475	38 28 10
Bloedafname	0475	38 24 67
Inschrijfbureau	0475	38 27 31
Apotheek Laurentius Kwartier	0475	38 30 30



colofon

Informatie en nieuws van het Laurentius Ziekenhuis in Roermond

Redactie: Laurentius Ziekenhuis, afdeling Communicatie, Postbus 920, 6040 AX Roermond

E-mail: communicatie@lzl.nl

Vormgeving: Creation Station

Fotografie: Laurentius Ziekenhuis

Oplage: 86.500 exemplaren