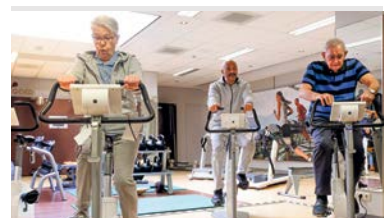
VieCuri medisch centrum



Jaargang 13, nummer 1, april 2022

Vietamine

Joep Rooymans (80 jaar) had er nooit op gerekend dat zijn behandeling zó goed zou gaan. Hij voelt zich fit en werkt nog steeds in de zaak van zijn kinderen als cravattier, ofwel stropdassenfabrikant.

Prostaat embolisatie bleek na vijftien jaar oplossing voor klachten:

‘Ik ben nu een fitte, oudere man met een jeugdige prostaat’

De nu 80-jarige Joep Rooymans kan het bijna niet geloven: na vijftien jaar doorsukkelen met klachten als gevolg van een vergrote prostaat, is hij door een succesvolle behandeling in VieCuri nagenoeg klachtenvrij. De prostaat embolisatie wordt lang niet in elk ziekenhuis uitgevoerd. Interventie radioloog Carsten Arnoldussen: “Wij zagen het potentieel voor veel van onze patiënten en besloten veel tijd en energie in deze nieuwe ingreep te steken.”

De bekende urologische klachten door een vergrote prostaat, zoals nachtelijk plassen, een branderig gevoel bij het plassen en een minder krachtige urinestraal, begonnen bij meneer Rooymans rond zijn 65ste. “Toen mijn prostaat ging groeien en ik steeds meer klachten kreeg, ging ik naar diverse ziekenhuizen en klinieken voor onderzoek. Prostaatkanker werd uitgesloten, maar mijn klachten bleven. Toch besloot ik nog geen medicijnen of een operatie te accepteren vanwege mogelijk hevige bijverschijnselen. In plaats daarvan koos ik voor een alcoholvrij en voorzichtig leven waardoor mijn prostaat gezond bleef, maar wel groter en groter groeide.”

Gouden tip

Vorig jaar maart begon de prostaat van meneer Rooymans te bloeden, waardoor hij drie keer werd opgenomen in het ziekenhuis in Weert en hij toch medicatie moest slikken. “Toen ik daarna een keer bij de huisarts was, trof ik daar een assistent-arts die in VieCuri op de afdeling Urologie had gewerkt. Zij gaf me de gouden tip van de prostaat embolisatie: een behandeling waar ik nog nooit van had gehoord, maar zeker meer van wilde weten.”

Technisch hoogstandje

Meneer Rooymans gaat naar de uroloog in VieCuri en na diverse onderzoeken blijkt dat hij in aanmerking komt voor prostaat embolisatie. “Carsten Arnoldussen, de interventie radioloog die de ingreep uit zou voeren, legde heel duidelijk uit wat de behandeling inhield. Ik had er direct een grenzeloos vertrouwen in!” De behandeling vond in juli vorig jaar plaats en vanaf dag één knapte meneer Rooymans steeds verder op. “Het is een technisch hoogstandje wat deze dokter heeft verricht. De genezing van de kleine insnijdingen ging vanzelf; alles voelde meteen goed aan. Mijn klachten namen snel af en ik kon ook mijn medicijnen afbouwen. In september ben ik op nacontrole bij de uroloog geweest, en nu hoef ik helemaal niet meer terug. Ik had er nooit op gerekend dat het zó goed zou gaan. Ik werk nog steeds in de zaak van mijn kinderen als

➔ Lees verder op pagina 3

DAGBOEK LONG-COVID PATIËNT
‘Ik put hoop uit alle onderzoeken die gedaan worden’
pagina 4

DIKKEDARMKANKER
Hoe fitter voor de ingreep, hoe sneller en beter het herstel!
pagina 6

GRIP OP FIBROMYALGIE
‘Het gaat over leren om voor jezelf te kiezen, je grenzen aan te geven’
pagina 7

ONCOLOGISCHE ZORG AAN HUIS
‘Na anderhalf uur kan ik weer verder met mijn dag’
pagina 9

NIEUWBOUW VENRAY
Plannen krijgen steeds meer vorm
pagina 11

"HET HAAR VAN KIM WORDT NU AL STEEDS DUNNER."

De psychologische gevolgen van kaalheid zijn uiterst serieus! Aanvulling of vervanging van het eigen haar is de basis voor herstel van zelfvertrouwen, eigenwaarde en een positief zelfbeeld.

tarita kleeven
haarwerkspecialist
Horst, T 06 49055325
www.taritakleeven.nl

Last van ernstig overgewicht?

Gratis voorlichting
26 april
15.00 - 16.30 uur
19 mei
18.30 - 20.00 uur

Scan de QR code

Met een operatie en onze begeleiding pakt u het aan!

De Nederlandse Obesitas Kliniek in Venlo organiseert online informatiebijeenkomsten over de behandeling van obesitas (ernstig overgewicht). Tijdens een zoomsessie krijgt u informatie over het leefstijltraject en de operatie. Na aanmelding volgt een bevestiging met een uitgebreide instructie. De bijeenkomsten zijn bedoeld voor mensen met obesitas, hun naasten en anderen belangstellenden. We hopen u binnenkort online te ontmoeten!

Kijk op obesitaskliniek.nl/agenda voor onze gratis voorlichting. U kunt zich hier ook direct aanmelden.

Voor vragen kunt u ons bereiken via 077 - 30 30 360 of info-venlo@obesitaskliniek.nl

NEDERLANDSE OBESITAS KLINIEK

zuyderland

HUIZENAAR HAARWERKINSTITUUT

Levering via alle zorgverzekeringen
Geen reserveringskosten
Eigen atelier voor maatwerk en onderhoud (ook voor echt haar)
1 jaar gratis verzorging haarwerk en eigen haar
Gecertificeerd bij ANKO
Privacy gegarandeerd
Ervaring sinds 1969
Persoonlijk advies en begeleiding tijdens de draagtijd
Thuisbezoek mogelijk
Ook mogelijk in de avonduren
Geheel vrijblijvend informatie gesprek

VESTIGING
VieCuri Medisch Centrum
Tegelseweg 210 Venlo
077-351 20 76
www.haarwerken.info

55+ en werkloos?
We horen graag úw verhaal of ideeën!

De OuderenOmbudsman:
0900 - 60 80 100 (5 cent/min.)
www.ouderenombudsman.nl

nationaal ouderenfonds
OUDEREN OMBUDSMAN
CBF KEUR VOOR GOEDE DOELEN

Na vijftien jaar doorsukkelen met klachten als gevolg van een vergrote prostaat, is meneer Rooymans door een succesvolle behandeling in VieCuri nagenoeg klachtenvrij.

➔ Vervolg van pagina 1

cravattier, oftewel stropdassenfabrikant, en voel me nu een fitte, oudere man met een jeugdige prostaat!"

Voordelen van de ingreep

Het succesverhaal van meneer Rooymans staat niet op zichzelf. Toch wil interventie radioloog Carsten Arnoldussen benadrukken dat prostaat embolisatie geen wonderbehandeling is. "Toen we deze technische ontwikkeling in de medische wereld zagen, hebben we de behandelmethode meteen omarmd binnen VieCuri. We zagen het potentieel voor een deel van onze patiënten. Daarom hebben we er veel tijd en moeite in gestoken om ons te bekwamen in de techniek, want het is geen makkelijke ingreep die dan ook nog niet in veel ziekenhuizen wordt uitgevoerd." Het voordeel van de ingreep is dat de complicaties milder zijn; de belasting voor de patiënt is lager en het herstel gaat sneller. Ook behoud van de normale prostaatfunctie en de potentie zijn belangrijke voordelen van deze techniek. Maar niet iedereen met een vergrote prostaat komt in aanmerking voor deze behandeling, benadrukt Arnoldussen: "Het gaat om mensen met een prostaatvergroting die een zekere ernst heeft bereikt of waar medicatie niet goed wordt verdragen of effectief is. Of die, zoals meneer Rooymans, last hebben van bloedingen aan de prostaat."

Onderzoeken bij poli Urologie

Mogelijke kandidaten voor de behandeling gaan eerst langs de poli Urologie. Uroloog Markus Vogt: "Wij bekijken altijd welke behandeling het beste effect heeft voor de patiënt. Daarvoor doen we diverse onderzoeken en maken we een echo. Ziet het ernaar uit dat iemand voor de embolisatie in aanmerking komt, dan maken we een scan om de bloedvaten in de buik- en bekkenslagader in beeld te brengen. Zo kan de interventie radioloog tot in detail de adertjes van de prostaat zien en beoordelen of de techniek bij de patiënt kans van slagen heeft."

Volgende dag al naar huis

Geeft de interventie radioloog groen licht, dan zet de afdeling Urologie de patiënt op de operatielijst. De interventie radioloog voert de embolisatie uit terwijl de patiënt plaatselijk wordt verdoofd. De meeste patiënten kunnen de volgende dag al naar huis en krijgen nog voor één maand pijnmedicatie mee. Sinds begin 2018 hebben inmiddels 22 mensen een prostaat embolisatie in VieCuri ondergaan; ruim negentig procent daarvan heeft geen of weinig klachten meer. "En mochten de klachten op de lange termijn, bijvoorbeeld na tien jaar, terugkomen, is het in veel gevallen nog mogelijk de behandeling te herhalen."

Wat is een prostaat embolisatie?

De prostaat is een klier ter grootte van een kastanje en bevindt zich rondom de plasbuis, onder de blaas. Door de jaren heen groeit de prostaat. Als de prostaat vergroot is, verandert de druk op de blaasspier en heeft de blaas moeite om urine kwijt te raken. Een vergrote prostaat kan zorgen voor diverse blaas- of nierproblemen. Bij een prostaat embolisatie wordt het bloedvat richting de prostaat afgesloten. Dat gebeurt door via de lies een slangetje (katheter) in te brengen. Deze katheter wordt in het juiste bloedvat geschoven. Vervolgens wordt een middel ingebracht om het bloedvat dicht te maken of af te sluiten. De ingreep is veilig en verloopt meestal zonder problemen. De behandeling is echter niet voor alle patiënten met prostaatklachten geschikt. Bent u benieuwd of u in aanmerking komt? Neem contact met ons op via de poli Urologie.

Uroloog Markus Vogt (links) en radioloog Carsten Arnoldussen (rechts) zagen potentieel in deze nieuwe behandelmethode; de complicaties zijn milder en het herstel gaat sneller.

IJsbrand Schouten, voorzitter Raad van Bestuur

Zorg goed voor uzelf!

Voorkomen is beter dan genezen... Hoe oud is dat gezegde wel niet? Tegelijk is het een waarheid als een koe. Als ziekenhuis hebben we natuurlijk als belangrijkste taak om mensen te helpen genezen. Maar we zien het ook als een belangrijk doel om mensen gezond te houden. Het is feitelijk één van de belangrijkste oplossingen om de zorg in de toekomst betaalbaar te houden.

In ons ziekenhuis hebben we een schat aan informatie over een gezonde leefstijl. We zien het als onze taak om mensen te begeleiden om een goede gezondheid te houden. Gezondheid is trouwens een relatief begrip. Je kunt ook positief gezond zijn mét beperkingen. Want helaas kan niet alles medisch gezien opgelost worden. Maar je kunt wél leren leven met bepaalde beperkingen en je toch sterk voelen.

Preventief bezig zijn met gezondheid is niet alleen iets wat we uitdragen aan onze patiënten; ook wij zelf als VieCuri-medewerkers zijn doordrongen van het feit dat we iedere dag gezonde keuzes moeten maken. Omdat wij het effect van een ongezonde levensstijl op het lichaam dagelijks terugzien, zijn wij in het ziekenhuis misschien nog wel meer bezig met gezond leven dan de gemiddelde mens. Dat willen we uitdragen aan de hele regio. Want in Noord-Limburg zijn we een beetje ongezonder dan in de rest van Nederland. De gemiddelde leeftijd die we in Noord-Limburg in relatieve gezondheid doorbrengen ligt ongeveer vijf jaar lager dan in de rest van Nederland. Dat moet anders!

Samen met zeven zorgaanbieders in de regio hebben we de handen ineen geslagen om ons te richten op gezamenlijke doelen. Eén van die doelen is een sterke inzet op preventie. Met talloze programma's zetten we ons samen in om de regio gezonder te maken. Denk aan de ketenaanpak van de 'Rookvrije Generatie' of de pilot 'Keigezond' voor kinderen met overgewicht. Welke strategische koers we ook zullen varen, het werken aan positieve gezondheid en preventie in deze regio staat de komende jaren hoog op de agenda. Alleen zo kunnen we in de toekomst de zorgvraag aan als ziekenhuis.

Daarom heb ik eigenlijk maar één belangrijke boodschap: wees zuinig op uw lijf, op uw eigen leven en werk actief aan uw eigen gezondheid!

Ik wens u veel leesplezier én inspiratie toe om goed voor uzelf te zorgen.

IJsbrand Schouten
Voorzitter
Raad van Bestuur

'Welke strategische koers we ook zullen varen, het werken aan positieve gezondheid en preventie in deze regio staat de komende jaren hoog op de agenda. Alleen zo kunnen we in de toekomst de zorgvraag aan als ziekenhuis.'

Colofon

VIEtamine is het patiëntenblad van VieCuri Medisch Centrum.

Deze uitgave wordt huis aan huis verspreid in de brede regio van Venlo en Venray én in VieCuri op de ziekenhuislocaties.

Redactieadres
VieCuri / Team Communicatie
Postbus 1926, 5900 BX Venlo
T 077-320 55 84
E communicatie@viecuri.nl

Eindredactie
Team Communicatie VieCuri

Fotografie
PCL Photography

Tekst
Ank van Lier, Tekst, beeld en online,
Daphne Doemges, Textworld,
Team Communicatie VieCuri

Uitgever
BC Uitgevers BV
Postbus 416, 8600 AK Sneek
T 0515-429 429 , www.bcuitgevers.nl
Opmaak: Nanno van Leeuwen

Bladmanager/ advertentieverkoop
Barbara Verschoor
T 06 455 766 70

Druk
Hoekstra Krantendruk, Emmeloord

Wilt u reageren?
Stuur uw reactie naar:
communicatie@viecuri.nl

Meer informatie
www.viecuri.nl

Copyright
Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd en/of openbaar gemaakt door middel van druk, fotokopie of op welke wijze dan ook, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de uitgever.

Helma (34) uit Sevenum heeft long-covid:

‘Ik was een duizendpoot en kon de hele wereld aan. Nu voel ik me 80’

In april 2020 raakte Helma Verhaegh-Bierkens uit Sevenum tijdens haar werk in het verzorgingstehuis met het coronavirus besmet. Ze was flink ziek, maar de toen 34-jarige ‘duizendpoot’ kon niet vermoeden welke impact het virus op haar leven zou hebben. Want nu, twee jaar later, ondervindt ze nog iedere dag de gevolgen. Helma heeft long-covid: ze is extreem moe, kan niet werken of lang autorijden, heeft altijd hoofdpijn, een slechte conditie en vaak koorts. Speciaal voor VieCuri hield ze een dagboek bij over hoe haar leven met long-covid eruit ziet.

MAANDAG

09.00 uur
Ik ben twee uur uit bed en de batterij is al meer dan half leeg. Ik heb niet goed geslapen door de soms langdurende krampen in mijn voet, benen en billen. En die dagelijks hoofdpijn, wanneer houdt die eens op? De huishoudelijke hulp is er. Zij komt twee uur per week ondersteunen want het meeste in het huishouden lukt me niet meer zelf. Ik besluit om wat mee af te stoffen in de kamer.

11.00 uur
Ik lig uitgeteld op de bank en heb steken met ademen en stekende hoofdpijn. Dat mee poetsen was schijnbaar toch te veel… Ik blijf een half uur liggen zonder prikkels.

13.00 uur
Laatst maakte ik met de ergotherapeut een soort van dagplanning waarmee ik de dag ‘volhoud’. In de middag ga ik ongeveer twee uur naar bed vanwege mijn extreme vermoeidheid en mijn bijna dagelijks terugkerende gevoel van algehele malaise in de middag. Ik krijg dan vaak verhoging of koorts, vooral wanneer ik te veel gedaan heb in de ochtend. Ook voel ik steken in mijn borst, heb ik buikpijn en ben ik duizelig.

15.15 uur
Ik moet nog wat kleine boodschappen doen. Hier had ik in mijn planning al rekening mee gehouden. Grote boodschappen doet mijn man tegenwoordig, dat lukt me gewoon niet. Mijn hoofd bonkt als ik terugkom van de winkel. Ik voel steken met ademen en heb hartkloppingen van dat mondkapje. Eerst maar weer even plat voordat ik de boodschappen op ga ruimen.

17.30 uur
Na mijn rust heb ik de dagelijkse oefeningen van de fysiotherapeut gedaan. Een paar lichte oefeningen is het hoogst haalbare. En dit allemaal met tussenpauzes.

19.00 uur
Na het eten loop ik een klein blokje van ongeveer 400 meter in de buurt met mijn man. Mijn benen zijn niet vooruit te branden en voelen als pap. Bij terugkomst heb ik steken met ademen, hartkloppingen en bonkende hoofdpijn. De batterij is leeg.

DINSDAG

04.00 uur
Ik word wakker van die verschrikkelijke krampen die van mijn beide tenen tot aan mijn bil doortrekken, ik moet hiervoor uit bed. Gelukkig zakt het na een half uur weer. Echter niet voor lang… Om 06.15 uur kan ik er weer uit.

Helma Verhaegh-Bierkens:
‘Ik put hoop uit alle onderzoeken die gedaan worden: hopelijk vinden ze een oplossing voor mij en mijn lotgenoten.’

09.00 uur
Mijn lijf wil niet, mijn benen doen pijn, ik heb hoofdpijn en ben duizelig. Gelukkig heb ik vandaag niets op mijn planning.

11.00 uur
Om mijn gedachten te verzetten nog even diamond painting gedaan. Ik houd dit echter maar maximaal een kwartier vol, dan kan ik me niet meer concentreren en neemt mijn hoofdpijn toe.

12.00 uur
Na rust met mijn moeder gebeld. Gezellig, maar het kost veel energie. Ik vind het erg lastig dat ik niet naar mijn ouders toe kan rijden wanneer ik wil. Ze wonen in Brabant, drie kwartier rijden. Dit kan en durf ik niet meer. We gaan nu wanneer mijn man tijd heeft, maar ik wil niet afhankelijk zijn.

15.30 uur
Vanaf 13.00 geslapen. Ik voelde me ziek en mijn temperatuur was 38.9. Waarom blijft de koorts toch steeds komen?

20.00 uur
Na het eten moet ik douchen. Maar dit is zo’n aanslag op mijn lijf, dat ik sinds mijn besmetting het zo veel en zo vaak mogelijk uitstel… Toch zal ik er vandaag aan moeten geloven.
Het douchen was weer erg zwaar. Steken met ademen en duizelig. Heb er bijna een uur van moeten bijkomen. Ik ben nog maar 34, maar als ik zie wat ik nu kan, lijk ik soms wel 80!

WOENSDAG

04.45 uur
Weer krampen in mijn benen en steken in mijn hoofd. Ik slaap ‘s nachts het beste als ik niet over mijn grenzen heen ga overdag.

10.00 uur
Ik moest om 9.00 bij de orthodontist zijn. Het was maar een kwartiertje rijden, maar na mijn behandeling moest ik toch een half uur bijkomen in de auto voordat ik weer naar huis kon rijden.

12.30 uur
Na de nodige rust op de bank, lees ik een artikel over een extra ziektejaar bij long-covid patiënten. Ik wil zo graag weer aan het werk. Ik werkte vroeger in de zorg; een droombaan waar ik op mijn 25ste bewust voor koos. Wat mis ik het toch. Ik hoop dat we een extra ziektejaar erbij krijgen. Of ik een WIA-uitkering krijg, is nog maar de vraag. Binnenkort ga ik naar de verzekeringsarts. Dit geeft me veel stress en zorgen over mijn toekomst.

16.00 uur
Na de lunch erg veel last gehad van mijn maag en darmen. Ik heb vanaf mijn 17e het prikkelbare darmsyndroom. Dit was goed onder controle, maar sinds mijn covid-besmetting niet meer. Na de lunch was ik zo moe, had ik koorts en voelde ik me ziek, dat ik van 13.15 tot nu geslapen heb.

18.30 uur
Mijn man heeft om 17.00 zijn twee kids opgehaald bij zijn ex. Op woensdag moeten we gehaast eten en zorgen dat de oudste op tijd naar volleybaltraining kan. Ik wil dit allemaal doen, omdat ik van ze houd en me ook ‘nuttig’ wil voelen, maar het valt me erg zwaar.

21.30 uur
De kids liggen allebei op bed. Ik heb bonkende hoofdpijn en koorts. Het maakt me gefrustreerd en verdrietig dat ik niet meer zoals vroeger de hele wereld aankan.

DONDERDAG

10.00 uur
De wekker ging om 06.45, de kids moeten naar school. Het lijkt vandaag alsof ik al met kortsluiting in mijn hoofd opsta, het is nog te vroeg. Wat mijn man en de kids vragen, komt niet binnen. Bij het afruimen van de tafel heb ik mijn telefoon in de koelkast gelegd. Ik kom er pas later achter en kan er ergens wel mee lachen, maar het maakt het me ook verdrietig.

13.00 uur
Ik heb na een uur rust op de bank vanmorgen nog vijf minuten gewandeld, de vaatwasser leeggemaakt en de was zittend gevouwen: allemaal in etappes en met tussenpauzes. Ik voel me gesloopt en heb flinke koorts. Mijn man komt zo naar huis zodat hij de jongste op kan vangen als die uit school komt. Ik ga naar bed, met mijn oordoppen in. Weer dat schuldgevoel, omdat ik dit niet kan nu en ik zoveel van mijn man zijn tijd roof.

16.00 uur
Op de long-covid Facebookgroep lees ik berichten over mensen die een WIA-uitkering aangevraagd hebben en hierover in spanning zitten. Begrijpelijk, want veel verzekeringsartsen zijn niet op de hoogte van de impact van long-covid. Ik moet mijn aanvraag ook bijna indienen. In april ben ik alweer twee jaar ziek…

20.00 uur
Ik zie dat er bijna 70.000 nieuwe besmettingen zijn vandaag.

Gelukkig zie ik in mijn omgeving dat het verloop van de Omikron-variant een stuk milder is dan voorgaande varianten. Evengoed spookt het ook door mijn hoofd dat er ook iedere dag nieuwe mensen bijkomen met long-covid. Eng idee want ik gun dit niemand. Ik put hoop uit alle onderzoeken die gedaan worden: hopelijk vinden ze een oplossing voor mij en mijn lotgenoten.

22.00 uur
De jongste vroeg vanavond of we eens naar een attractiepark gaan. Dit is erg lastig voor mij, maar ik wil ze ook niets ontnemen. Vorige zomer gingen we en dagje naar Walibi. Ik in een rolstoel. De dag was een aanslag op mijn hele systeem, ik moest een week herstellen. Maar ik gun mijn man en de kids ook het plezier.

VRIJDAG

10.00 uur
Een zware ochtend. Om 8.30 had ik een afspraak bij de long-covid poli. Mijn man heeft me gebracht en me met de rolstoel geduwd. Ik schaam me hier een beetje voor, maar ik moet het ook accepteren, want ik had het niet volgehouden om zo ver te lopen. Ik ben eerst bij de internist geweest en daarna bij de longarts. Uit de onderzoeken (ECG, longfoto, bloedafname) komt weinig, behalve dat ik een longontsteking heb doorgemaakt, waarschijnlijk toen ik covid had. Ook bleek dat mijn hart te langzaam klopt. Dit noemen ze sinusbradycardie, maar hoeft niet ernstig te zijn. Ik voelde me gehoord door beide artsen, maar ze waren ook eerlijk en gaven aan dat we nog niet genoeg weten over long-covid: de onderzoeken en studies lopen nog. Het stemt me wel hoopvol dat er in ieder geval onderzoek gedaan wordt. Over twee weken heb ik nog een afspraak bij de sportarts voor een fietstest. Hierna kom ik op de wachtlijst voor revalidatie, hopelijk kunnen zij mij helpen.

19.00 uur
Vanmiddag flink koorts gehad: 39.4. Wat voel ik me dan toch ziek, bah. Na de zware ochtend niet veel meer kunnen doen vandaag, voel me echt brak. Zelfs het schrijven wilde vandaag niet, ik kom niet uit mijn woorden en ik kom ook niet op woorden.

ZATERDAG

11.00 uur
Heerlijk uitgeslapen! Vannacht maar één keer wakker geweest van de krampen in mijn benen Ik begin de dag met een ietsje vollere batterij. Juist op dagen dat ik me enigszins oké voel, moet ik het meest opletten dat ik niet over mijn grenzen heen ga. Dan volgen weer slechte dagen en moet ik weer een stap terug doen.

16.30 uur
Na mijn 'middagdutje', even met mijn man naar de winkel geweest. Ik heb veel last van het mondkapje: ik krijg er een erg bedompt hoofd van, steken in mijn ribben met inademen en hartkloppingen. Ik moet hierna echt bijkomen.

22.30 uur
Vanavond samen met mijn man gekookt. Mijn man kookt vaak in het weekend, wat ik heel fijn vind. Koken doe ik in etappes verdeeld over de dag. Soms ga ik tijdens het koken ook nog op een stoel zitten omdat mijn benen me soms niet willen dragen.

ZONDAG

03.30 uur
Ik word wakker omdat mijn benen rusteloos zijn en uiteindelijk krijg ik weer erge kramp van mijn tenen tot aan mijn bil. Ik moet weer uit bed.

08.30 uur
Van 6.30 tot nu geslapen, maar ik sta op met stekende hoofdpijn. Paracetamol neem ik bijna dagelijks in, ook bij koorts. Omdat mijn benen niet willen en ze nog steeds pijnlijk en vermoeid aanvoelen, blijf ik nog maar even in bed liggen.

11.00 uur
Om 09.30 toch maar uit bed gegaan, ik wist niet meer hoe ik moest liggen omdat ik duizelig was en erge hoofdpijn had. De dag mag van mij alweer afgelopen zijn. Ik verplaats me meteen van bed naar bank.

17.00 uur
Op zondagmiddag gingen we nog wel eens naar Brabant om bij mijn ouders op bezoek te gaan. Mijn broers of zus waren daar dan vaak ook met hun kinderen. Ik mis dit erg, maar veel mensen om me heen is al snel te druk voor me.

20.00 uur
Vandaag was de bank mijn beste vriend. In de loop van de middag kreeg ik koorts en speelden ook mijn darmen weer op. Ik heb zojuist nog wel even met mijn moeder gebeld, het was fijn om haar weer te horen. Maar het vele praten kost me veel energie.

5 vragen over long-covid aan de longarts

Roel van Zeeland is longarts en supervisor van de coronanazorg-poli in VieCuri.

1. Hoeveel patiënten met ernstige long-covid zijn er binnen VieCuri?
"Dat is lastig te zeggen: er is nog veel onbekend over long-covid. Een deel van de mensen die corona heeft doorgemaakt, heeft allerlei soorten restklachten. Internationaal spreekt men in de medische wereld van long-covid als iemand na drie maanden nog klachten heeft. Er zijn ook definities die uitgaan van long-covid als iemand na de infectie twee maanden later opeens nieuwe klachten krijgt. Gemiddeld zien wij zo'n 120 mensen per maand op onze corona-nazorg-poli. Ik schat dat van deze groep zo'n 10 tot 20 procent long-covid heeft."

2. Waardoor krijgt iemand long-covid en wat zijn de klachten?
"Bij de mensen met long-covid is de immuunreactie van het lichaam op het virus waarschijnlijk te sterk: de reactie gaat door terwijl de infectie al voorbij is. Anderzijds denkt men dat de schade door covid mogelijk leidt tot langdurige klachten. De klachten zijn heel divers: van vermoeidheid en een lage conditie tot concentratiestoornissen."

3. Welke leeftijdsgroep heeft relatief het vaakst last van long-covid?
"Via de huisarts wordt relatief een grote groep mensen van wat jongere leeftijd, van twintig tot veertig, naar ons door-verwezen. Er is nog niet echt duidelijk waarom vaak relatief jonge mensen long-covid krijgen. Er lijkt niet een verband te zijn tussen de ernst van de infectie en het krijgen van long-covid. Ook met lichte klachten kun je long-covid krijgen. De twintigers en dertigers met long-covid stonden volop in een actief leven en zullen wellicht eerder de beperkingen van hun klachten ervaren dan iemand die al op leeftijd is."

4. Helpt het vaccin ook tegen long-covid?
"Er is aangetoond dat door de vaccinaties mensen minder ziek worden bij een covid-infectie. De immuunreactie is minder sterk als ze gevaccineerd zijn. Dat zorgt waarschijnlijk ook voor een beschermende rol tegen long-covid."

5. Hoe kan VieCuri patiënten met ernstige long-covid helpen zodat zij meer kwaliteit van leven hebben?
"Mensen die op meerdere vlakken vastlopen of behoorlijke klachten hebben, starten vaak met een revalidatietraject bij Adelante. Daarnaast wordt een groep naar de sportarts verwezen; zij volgen een programma op maat bij de fysio-therapeut. Er zijn ook mensen met longklachten die naar een longrevalidatiecentrum gaan. En ook de ergotherapeut kan helpen, door tips te geven om dagelijkse bezigheden efficiënt uit te voeren. Regelmatig worden mensen ook begeleid door een psycholoog om te leren omgaan met frustraties die komen kijken bij long-covid. Het is een langzaam herstel en de effecten van de behandelingen zijn niet direct zichtbaar."

'Bij de mensen met long-covid is de immuunreactie van het lichaam op het virus waarschijnlijk te sterk.'

Roel van Zeeland, longarts

Dikkedarmkanker? Al voor de operatie aan de slag!

‘Hoe fitter voor de ingreep, hoe sneller en beter het herstel’

Hoe fitter iemand een operatie ingaat, hoe minder complicaties én hoe sneller het herstel erna is. Afgelopen februari startte VieCuri een trainingsprogramma voor patiënten met dikkedarmkanker. Ze bereiden zich in het ziekenhuis en thuis actief voor op hun operatie. Zo kunnen ze zelf de uitkomst van de ingreep positief beïnvloeden.

Diëtist Kirsten Beijaard: ‘Patiënten kunnen zelf de uitkomst van de operatie op een positieve manier beïnvloeden. Mensen vinden het prettig dat ze ook zelf wat kunnen doen.’

Vorig jaar werden in VieCuri 88 mensen geopereerd vanwege één of meerdere tumoren in de dikke darm. Hoe fitter iemand voorafgaand aan de ingreep is, hoe beter die persoon de operatie kan doorstaan, blijkt uit wetenschappelijk onderzoek. De opnameduur is korter en mensen hebben minder complicaties. Ze knappen sneller op en kunnen dus eerder hun normale leven oppakken. Vandaar dit trainingsprogramma, waar naast de diëtist ook een fysiotherapeut en gespecialiseerde darmverpleegkundige aan meewerkt. Na de diagnose gaat de darmverpleegkundige in gesprek met de patiënt over het trainingsprogramma, ofwel prevalidatie. “We zien vaak dat mensen met een ongezonde levensstijl meer kans hebben op dikkedarmkanker. Denk aan onvoldoende beweging, ongezond eten, roken en overmatig alcoholgebruik, alhoewel de ziekte soms ook door erfelijke factoren kan optreden”, vertelt diëtiste Kirsten Beijaard.

Ondervoed

Sommige patiënten hebben overgewicht. Toch is afvallen voor de operatie niet wenselijk, vertelt de diëtiste. “Als je gaat afvallen, schiet je lichaam in een soort stresssituatie. Dat is geen optimale toestand om een operatie in te gaan. We focussen ons dan juist op het stabiel houden van het gewicht voor de operatie. Mocht iemand na de operatie toch de wens hebben om af te vallen, dan maken we hier een nieuw plan voor.” Maar zeker niet alle patiënten hebben overgewicht, legt Beijaard uit. “Veel patiënten zijn voor de operatie juist ondervoed. Bijvoorbeeld omdat de tumor de darm blokkeert. Ze hebben dan een vol gevoel en eten al een tijdje te weinig. Ondervoed een operatie ingaan is een slecht uitgangspunt. Daarom kijk ik samen met de patiënt hoe we de voeding kunnen optimaliseren, zodat iemand in ieder geval niet nog meer gewicht verliest.”

Afgelopen februari startte VieCuri een trainingsprogramma voor patiënten met dikkedarmkanker.

Spannend

Alle adviezen komen tot stand komen in overleg met de patiënt zelf. Beijaard: “We doen het echt samen en merken dat mensen het heel prettig vinden dat ze ook zelf wat kunnen doen. Deze mensen zijn vaak overvallen door de diagnose en kunnen zelf de uitkomst van de operatie op een positieve manier beïnvloeden.” Dat is ook de reactie van een 75-jarige meneer die onlangs in VieCuri werd geopereerd aan dikkedarmkanker. Hij deed mee aan de prevalidatie tijdens de pilotfase en vertelt: “Zo’n operatie is best wel spannend, en op deze manier heb ik er alles aan gedaan om deze te laten slagen.”

Verbeterslag

De professionals hopen dat de operatie een mooie mijlpaal vormt om het roer voorgoed om te gooien en de leefstijl te wijzigen. Want naast gezonde voeding is ook ontstressen, stoppen met roken of overmatig drinken, en meer bewegen belangrijk. VieCuri-fysiotherapeut Maarten Toll: “Ik zie mensen vaak al een paar dagen na de diagnose. Tijdens de intake doen we diverse fysieke testen. Mensen doen bijvoorbeeld een fietstest, waarbij ze een paar minuten alles moeten geven op de fiets. Ook doen we vier krachttesten. De uitkomsten van deze testen zijn een nulmeting voor de training, die altijd op maat wordt ingevuld. Uit onderzoek blijkt dat je in twee en een half tot vier weken voor de operatie een echte verbeterslag qua conditie kunt maken: dit trainingsprogramma heeft dus zeker veel zin.”

Patiënt Etienne Cimmermans volgde hartrevalidatieprogramma:

‘Ik geef nu eerder mijn grenzen aan’

Wie recent een hartinfarct, dotterbehandeling of hartoperatie heeft gehad, kan bij één van de verpleegkundig consulenten Hartrevalidatie advies krijgen over leefstijlveranderingen. Zij kunnen de patiënt eventueel doorverwijzen naar andere disciplines, zoals de fysiotherapeut, diëtist of psycholoog. In december 2019 onderging de toen 66-jarige Etienne Cimmermans een openhartoperatie. Hij werkte daarna aan zijn conditie onder begeleiding van de VieCuri-fysiotherapeuten en heeft zijn leefstijl permanent veranderd dankzij de adviezen.

In 2018 liep meneer Cimmermans een infectie met de streptokokkenbacterie op. Deze bacterie beschadigde zijn hartkleppen. De operatie om de hartkleppen te herstellen vond in december 2019 plaats. Daarna volgde hij begin 2020 in VieCuri een hartrevalidatieprogramma. “In het kader van dat programma werd mij concreet gevraagd wat ik wilde bereiken gedurende de zes weken van de revalidatie. Toen heb ik mezelf een aantal doelen gesteld. Eén daarvan was dat ik na zes weken twee kilometer wilde kunnen rennen. Ik heb altijd veel aan hardlopen gedaan en heb halve marathons gerend. Daarnaast vond ik het belangrijk dat de fysiotherapeuten me vertelden wat ik wel en niet meer kan en mag op het gebied van krachttraining en conditieopbouw.” Verpleegkundig consulent Hartrevalidatie Inge Laurijsen: “Wij kijken wat de patiënt wil verbeteren in zijn leven. De patiënt maakt zijn eigen keuzes en houdt daarmee zelf de regie, maar we kunnen wel bepaalde inzichten bieden en mensen motiveren om gezondere keuzes te maken.”

Samen trainen

Op maandag en donderdag trainde meneer Cimmermans de eerste maanden van 2020 samen met een aantal andere patiënten die ook het hartrevalidatieprogramma volgden. “Het eerste half uur trainden we individueel. De fysiotherapeuten vroegen altijd wat ik die dag wilde doen: trainen op de hometrainer, op de loopband of met gewichten. Het tweede halfuur van de training deden we oefeningen in groepsverband. We speelden volleybal en we hebben ook gevoetbald, erg leuk om te doen.”

Voorlichting

Meneer Cimmermans is tevreden over het programma, dat hij heel gevarieerd noemt. “We zijn in het kader van het hartrevalidatieprogramma ook naar diverse voorlichtingsmiddagen gegaan, waar een diëtist, een cardioloog, een fysiotherapeut en een psycholoog voorlichting gaven. Ik kan wel zeggen dat we meer dan voldoende informatie kregen. Je wordt er altijd beter van!” Nu, twee jaar later, kijkt hij nog steeds positief terug op het hartrevalidatieprogramma. “Ik vond het heel leuk om te doen en de begeleiding was heel goed. Voor mij was het een meetlat: ik wilde weten wat ik wel en niet kon. Eén van mijn doelen was om weer te gaan hardlopen. Alhoewel ik nu heel veel beweeg, is het hardlopen er echter nooit van gekomen.”

Tafeltennis

Toch zit de inmiddels 68-jarige niet stil. “Ik doe samen met mijn vrouw heel veel aan sport. We wandelen en fietsen veel. Ook heb ik een hometrainer om bij slecht weer binnen te fietsen. En we spelen thuis tafeltennis.” Hij heeft zich de afgelopen twee jaar prima gevoeld. “In de begintijd van de coronacrisis kregen mijn vrouw en ik ook corona, maar gelukkig in heel lichte mate. Ik voel me goed en heb zeker nog iedere dag profijt van de adviezen die ik tijdens de revalidatie kreeg. Naast het bewegen heb ik vooral geleerd mijn grenzen aan te geven. Naar je lichaam luisteren is heel belangrijk om op tijd pas op de plaats te maken.”

Etienne Cimmermans: ‘Ik voel me goed en heb zeker nog iedere dag profijt van de adviezen die ik tijdens de revalidatie kreeg.’

Grip op fibromyalgie door Positieve Gezondheid:

‘Gezondheid is meer dan de afwezigheid van fibromyalgie’

Chronische pijn in de spieren, stijfheid, moe, maar ook slaapstoornissen en stemmingswisselingen... De lijst met klachten door fibromyalgie is lang en de ene dag kan het veel slechter gaan dan de andere. Er zijn echter geen medicijnen om deze aandoening te genezen. Tóch is er winst te behalen. VieCuri zet daarvoor coaches Positieve Gezondheid in.

Coach Wessel Breeuwsma: ‘Positieve Gezondheid is een bredere kijk op gezondheid. Mentaal welbevinden, sociale contacten en een zinvol leven leiden, hebben een enorm effect op hoe iemand zich voelt.’

Na de diagnose fibromyalgie kunnen patiënten deelnemen aan een groepsbijeenkomst; een initiatief van reumatoloog Monique Efdé. Britt Verstraelen-Derks is Physician Assistant Reumatologie en geeft een presentatie over fibromyalgie tijdens deze bijeenkomst. “Ik vertel wat de aandoening inhoudt, want mensen hebben meer klachten dan alleen chronische pijn. Vaak zijn er ook concentratie-problemen, hebben patiënten hoofdpijn en zijn ze constant vermoeid. Bijzonder is dat deze patiëntgroep vaak karakter-eigenschappen deelt; ze zijn heel perfectionistisch, kunnen moeilijk nee zeggen en zijn vaak te lief. Als ik dat tijdens de bijeenkomst vertel, geeft dit herkenning. Verder vinden patiënten het prettig dat ze ook onderling gedachten en gevoelens kunnen bespreken.”

Minder last ervaren

Negentig procent van de patiënten is vrouw, maar de leeftijd kan fors variëren. “De jongste patiënt tijdens de bijeenkomsten is 22 jaar. Er zijn ook mensen die de aandoening pas op latere leeftijd ontwikkelen of die na een leven lang klachten pas op latere leeftijd de diagnose krijgen. Vaak wordt de aandoening heftiger na een bepaald ‘trauma’, zoals het overlijden van een echtgenoot. Dat kan een trigger zijn waardoor de pijn op de voorgrond komt. Maar ook koud en nat weer en overbelasting zijn uitlokkende factoren.” Na de diagnose kan er medisch gezien weinig voor de patiënten gedaan worden, legt de Physician Assistant Reumatologie uit. “Medicatie heeft weinig effect. Soms kan een revalidatietraject helpen, maar nu leggen we de focus vooral op het concept van Positieve Gezondheid. Zo leren we mensen om grip te krijgen op hun fibromyalgie.” Mensen krijgen na de groepsbijeenkomst de mogelijkheid om met een coach Positieve Gezondheid in gesprek te gaan. “We geven ze meer inzicht en handvatten om met hun aandoening om te gaan, zodat ze minder last ervaren en leren leven met de klachten.”

‘Sinds driekwart jaar weet ik dat ik fibromyalgie heb. Ik vind het fijn dat het nu een naam heeft.’

Zinvol leven

Wessel Breeuwsma is coach Positieve Gezondheid van Fysio Vitaalplus+ en één van de initiatief-nemers van dit project. Naast Wessel zijn Ruud Meijers en Susan Huijs betrokken als coach. “Positieve Gezondheid is een bredere kijk op gezondheid. Gezondheid is meer dan de afwezigheid van fibromyalgie. Mentaal welbevinden, sociale contacten, vrolijk zijn en een zinvol leven leiden, hebben een enorm effect op hoe iemand zich voelt. Positieve Gezondheid gaat om twee vragen: wat vind jij nou echt belangrijk en wat heb je nodig om daar zelf te kunnen komen? Daardoor is het vanzelf het ultieme maatwerk: ik kan wel zeggen dat fitness goed voor iemand is, maar als diegene liever gaat wandelen met een vriendin of lid wil worden van de harmonie, is dat ook heel waardevol. Als mensen merken dat ze invloed kunnen uitoefenen op hun eigen situatie, bevordert dat enorm hun herstel.”

Waardevolle inzichten

Na twee gesprekken met de coach Positieve Gezondheid, gaan mensen zelf aan de slag met de tips. Na drie maanden volgt een telefonisch gesprek om te kijken hoe het gaat. Op dat punt in het traject is patiënte Yvonne van de Ven (49) uit Venlo inmiddels. “Ik had al veel rugklachten toen ik zestien was, maar ik dacht dat het van het werken kwam. Jaren ging ik naar de fysio en chiropractor, maar mijn klachten namen alleen maar toe. Sinds driekwart jaar weet ik dat ik fibromyalgie heb. Ik vind het fijn dat het nu een naam heeft.”
Yvonne ging naar de groeps-bijeenkomst en voerde twee gesprekken met de coach Positieve Gezondheid. Dat gaf haar waardevolle inzichten. “Het gaat over leren om voor jezelf te kiezen, je grenzen aan te geven. Ik dacht altijd dat ik goed voor mezelf zorgde, maar ik wil iedereen tevreden stellen en denk dan pas aan mijzelf. Daardoor ga ik altijd maar door en door. Nu weet ik dat ik keuzes moet maken en moet doen waar ik écht blij van word.” Yvonne doet vrijwilligerswerk in het hospice in Venlo en Horst. “Dat vind ik heel fijn om te doen. Waarom zou ik overal geld mee moeten verdienen, als ik ook dingen kan doen die op een andere manier veel voldoening geven? Ik luister nu meer naar mijn lichaam: ik kan beter een keertje gaan zwemmen of met de hond wandelen, dan naar de fysiotherapeut gaan, merk ik. De positieve gezondheids-coach heeft me het zetje gegeven om beter naar mijn lichaam te luisteren en voor mezelf te kiezen.”

Yvonne van de Ven: ‘Ik luister nu meer naar mijn lichaam: ik kan beter een keertje gaan zwemmen of met de hond wandelen, dan naar de fysiotherapeut gaan.’

Goede zorg proef je

Goed eten en drinken helpt om gezond te blijven. Preventie wordt daarom steeds belangrijker in onze samenleving. Binnen VieCuri richten we ons sterk op preventie door een gezonde leefstijl. Door het project ‘Goede Zorg Proef Je’ zijn we daar nog eens extra mee bezig.

Hiermee richten we ons op het maken van gezonde keuzes in het voedingsaanbod in het ziekenhuis voor zowel medewerkers als patiënten en bezoekers van VieCuri. We zorgen voor voldoende eiwitten in de maal-tijden en zijn bezig met een proef die zich richt op eiwitrijke tussendoortjes. Eiwit is namelijk de belangrijkste voedingsstof voor herstel!

Zo eet je eenvoudig meer eiwitten

Of je nu een fanatieke sporter bent of liever naar sport op de televisie kijkt; eiwitten zijn voor iedereen onmisbaar. Deze belangrijke bouw-stoffen heeft je lichaam nodig om je botten en spieren te onderhouden. Alleen, hoe kom je aan je dagelijkse portie eiwitten? Wij laten je zien hoe eiwitrijk eten een eitje is!

Kleine stappen: maak een eetwissel!

Wil jij meer eiwitrijke producten eten? Ruil dan eens iets ongezonds om voor iets gezonds. Ruil bijvoorbeeld een witte boterham met chocopasta om voor deze gezonde smoothiebowl. Een kleine stap zorgt al voor winst!

Maak zelf een eiwitrijke smoothiebowl!

Benodigdheden: Blender of staafmixer

Ingrediënten:
Voor de smoothie: • 100 gram skyr • 225 gram diepvriesfruit zoals bosvruchten • Eventueel een scheutje melk
Voor de toppings: • 10 gram amandelen • 10 gram pistache noten • Andere toppings (banaan, mango, granola/muesli, etc.)

Bereiding:
1. Laat het fruit eventjes licht ontdooien. Hak ondertussen de noten grof en snijd overige toppings alvast
2. Doe de skyr samen met het diepvriesfruit in de blender of in een kom geschikt om de staafmixer mee te gebruiken
3. Blend de skyr met het diepvriesfruit. Als het mengsel niet goed blendt kun je een scheutje melk toevoegen (liever geen melk? Gebruik dan fruitsap of water)
4. Doe de smoothie in een kommetje en maak af met de toppings. Deze kunnen natuurlijk helemaal naar smaak aangepast worden.

Variatietip: voeg wat (verse) spinazie toe aan je smoothie om nog wat extra groenten binnen te krijgen.

CORNELISSEN
aannemingsbedrijf
Bouwt aan de toekomst van VieCuri.
Cornelissen aannemingsbedrijf | Boekelsedijk 22a, Zeeland | info@cornelissenbouw.nl | 0486-451608

LOVE IT...
MET AL JE VRIENDEN IN ACTIE KOMEN
KOM OOK IN ACTIE
CHECK FIGHTCANCER.NL
Fight©
FIGHT CANCER IS PART OF KWF KANKERBESTRIJDING
Love life. Fight cancer.

De afdeling Medische Beeldvorming is 24/7 in beweging:

Spin in het web van het ziekenhuis

De afdeling Medische Beeldvorming; daar zullen wel röntgenfoto's worden gemaakt. Klopt! Maar er gebeurt véél meer op deze afdeling waar maar liefst 125 professionals werken. Wat dat precies is, vertellen kwaliteitscoördinator Martijn Bours en medisch leider Frans van der Zande van de Medische Beeldvorming.

De afdeling Medische Beeldvorming wordt regelmatig ingezet op het moment dat iemand in het ziekenhuis komt met klachten. Frans van der Zande: "Om erachter te komen wat iemand mankeert, wordt er vaak bloed- en urineonderzoek gedaan en stellen specialisten vragen. Vaak zijn er ook beelden nodig om tot een diagnose te komen. En dat gebeurt op de afdeling Medische Beeldvorming, die twee takken van sport herbergt: radiologie en nucleaire geneeskunde. Vanuit het vakgebied radiologie worden röntgenfoto's gemaakt, er wordt echo- en vaatonderzoek gedaan, er worden MRI- en/of CT-scans gemaakt, net als borstfoto's. En binnen de nucleaire geneeskunde sporen we met behulp van radioactieve stoffen bepaalde afwijkingen in het lichaam op. Ook de interpretatie van de beelden vindt plaats op deze afdeling. Met al deze onderzoeksmogelijkheden kunnen we ziekteprocessen in het lichaam zo nauwkeurig mogelijk lokaliseren."

Onmisbare schakel

De afdeling is 24/7 beschikbaar, want naast de geplande afspraken wordt er vaak bij spoedgevallen een beroep gedaan op Medische Beeldvorming. Dit, maar ook de combinatie van techniek en medisch inhoudelijk bezig zijn, maakt het werk zo dynamisch, vindt Martijn Bours. "Veel mensen weten niet dat we bijvoorbeeld ook paraat staan bij langdurige operaties en met state-of-the-art apparatuur werken. We zijn een onmisbare schakel in het diagnose- en herstelproces. We werken met alle disciplines in het ziekenhuis samen en geloven in de beste diagnostiek en behandeling om de onzekerheid van de patiënt weg te nemen. Van een gebroken teen tot het diagnosetraject van een ernstige ziekte: mensen zitten op die momenten in onzekerheid. Met diagnostiek kunnen we dingen uitsluiten of juist aantonen. Aan de hand daarvan kan de specialist de meest geschikte behandeling starten."

Verbouwing

De afdeling voert zo'n 155.000 onderzoeken per jaar uit, verspreid over drie locaties. De afgelopen twee jaar kreeg de afdeling heel wat voor de kiezen. Door de coronacrisis moesten heel wat tandjes worden bijgezet. Ook het hoogwater in juli 2021 had impact op de werkdruk. "Omdat het ziekenhuis plotseling moest worden ontruimd, konden we ineens geen patiënten helpen. Die zorg moesten we op een later moment inhalen. Door passie, toewijding en door goed samen te werken hebben we dat voor elkaar gebokst", vertelt Bours. Momenteel wordt de afdeling verbouwd en in de toekomst vindt er ook nieuwbouw plaats. Bours: "De afdelingen Nucleaire Geneeskunde en Radiologie worden fysiek samengevoegd tot één hypermoderne afdeling Medische Beeldvorming. Zo kunnen we nog beter inspelen op aanvragen vanuit bijvoorbeeld de Spoedeisende Hulp. Daarnaast gaan de technologische ontwikkelingen in ons vakgebied snel: met nieuwe apparatuur, zoals uitbreiding van de CT- en MRI-systemen, en de nieuwbouw zijn we helemaal toekomstproof om patiënten zo goed én zo snel mogelijk te helpen."

Administratief medewerker Brigitte Hurkmans heet je welkom op de afdeling Medische Beeldvorming!

Op de Medische Beeldvorming maken we gebruik van de nieuwste technieken. Onze SPECT-CT scanner is daar een voorbeeld van.

Bij een röntgenfoto wordt er met behulp van röntgenstraling een opname gemaakt van de binnenkant van het lichaam. De röntgenstraling voel je niet. Een laborant maakt de röntgenfoto en stuurt deze door naar de radioloog ter verslaglegging.

Het is ook mogelijk om röntgenfoto's op de verpleegafdeling te maken. Dit kan met behulp van een digitaal, mobiel röntgenapparaat. Vaak gaat het dan om het maken van een longfoto bij patiënten die in een slechte conditie zijn.

Hanneke Vaessen ondergaat thuis immunotherapie:

'Na anderhalf uur kan ik weer verder met mijn dag'

Ziekenhuiszorg in de eigen, vertrouwde omgeving ontvangen: voor steeds meer mensen is het inmiddels mogelijk. Onder het motto 'de juiste zorg op de juiste plek' verplaatst VieCuri steeds meer zorg van het ziekenhuis naar de patiënt thuis. Mevrouw Hanneke Vaessen-Eijsink uit Maasbree is blij met deze ontwikkeling: "Thuis ervaar ik net wat meer privacy om mijn vragen aan de verpleegkundige voor te leggen."

Mevrouw Vaessen over haar behandeling aan huis: 'Na ongeveer anderhalf uur is het klaar en kan ik weer verder met mijn dag. Dan ga ik lekker in de tuin zitten of speel ik piano.'

Tien jaar geleden kreeg de nu 72-jarige Hanneke Vaessen borstkanker. Twee jaar na de operatie werden uitzaaiingen ontdekt. Zes chemobehandelingen volgden. Daarnaast werd gestart met immunotherapie. Deze therapie heeft als doel de werking van het afweersysteem te versterken zodat kankercellen worden opgeruimd. Tot vorig jaar zomer onderging mevrouw Vaessen iedere drie weken immunotherapie, inmiddels is dit afgeschaald naar één keer in de zes weken. "De therapie doet zijn werk; we zijn nu jaren verder en de kanker is onder controle. Ik heb inmiddels vijf kleinkinderen tussen de negen en één jaar. Ik vind het geweldig dat ik hen mag zien opgroeien!"

Oncologieverpleegkundigen Imke Hydra-Vaessen (links) en Ellis Huijs-Gubbels (rechts) merken dat veel mensen meer comfort en privacy ervaren dankzij de zorg aan huis.

'Steeds dezelfde verpleegkundige'

Sinds maart 2021 hoeft mevrouw Vaessen niet meer naar VieCuri te gaan voor de immunotherapie, maar voert een ervaren oncologieverpleegkundige deze behandeling bij haar thuis uit. "Het is fijn dat, vakanties uitgezonderd, steeds dezelfde verpleegkundige bij mij thuis komt. Ze woont ook in Maasbree. Ze neemt alle spullen die nodig zijn voor mijn therapie mee in de VieCuri-auto. Eenmaal binnen meet ze mijn bloeddruk, legt ze het infuus aan en houdt ze gedurende de hele behandeling in de gaten of alles goed gaat. Na ongeveer anderhalf uur is het klaar en kan ik weer verder met mijn dag. Bij goed weer ga ik dan lekker in de tuin zitten of maak ik een ommetje."

Meer privacy

Door de oncologische zorg aan huis, hoeft mevrouw Vaessen amper meer naar het ziekenhuis. "Het grote voordeel vind ik daarnaast dat ik bepaalde zaken rondom mijn ziekte in alle rust kan bespreken met de verpleegkundige. In het ziekenhuis kun je ook wel alles vragen, maar thuis is er toch meer privacy. Ik vind het heel fijn dat ik deze behandeling en zorg thuis kan ondergaan."

Stukje rust

Op dit moment worden er per week gemiddeld acht oncologische patiënten thuis behandeld. Oncologieverpleegkundigen Ellis Huijs-Gubbels en Imke Hydra-Vaessen merken dat veel mensen blij zijn met de zorg aan huis en dat ze op dat moment meer comfort en privacy ervaren. Imke: "In een vaak toch al stressvolle periode kan deze service een stukje rust geven. Ik merk dat mensen ook meer over privézaken praten thuis, er ontstaan diepere gesprekken. Daarnaast hoeven patiënten niet meer naar VieCuri te komen, wat niet alleen voor henzelf tijdswinst oplevert, maar ook voor de mantelzorger."

Wie komt in aanmerking?

In overleg met de patiënt, de specialist en de verpleegkundige wordt besproken of de patiënt in aanmerking komt voor de oncologische thuisbehandeling. Aan de thuisbehandeling zijn altijd voorwaarden verbonden in het kader van veiligheid. Er worden alleen middelen thuis aangeboden die weinig risico's met zich meebrengen en een relatief korte looptijd hebben.

VZ | GROOT BIJSTERVELT

WONEN MET ZORG EN
TIJDELIJK VERBLIJF

Valuas Groot Bijstervelt biedt hoogwaardige zorg en service aan ouderen als thuis wonen niet meer gaat.

28 appartementen voor wonen met 24-uurs zorg

35 zorghotelkamers voor tijdelijk verblijf en herstelzorg

Ervaar hoge kwaliteit zorg in een groene ruimtelijke omgeving

Heeft u interesse om bij ons te wonen of werken?
Neem dan contact met ons op voor meer informatie
via **info@valuaszorggroep.nl** of bel **+31(0)499 725 500**

Valuas Groot Bijstervelt is onderdeel van **Valuas Zorggroep**

VieCuri-medewerker Khlousi uit Syrië bouwde een nieuw leven op in Venray:

‘Het was altijd mijn droom om apotheker te worden’

De 28-jarige Khlousi Jamal Beik studeerde in 2015 af als apotheker in Syrië. Daarna moest hij zijn thuisland ontvluchten in verband met de burgeroorlog. Uiteindelijk komt hij in Venray terecht en leert hij in rap tempo Nederlands. In juni 2021 reageert hij op een VieCuri-vacature en nu werkt de altijd vrolijke Khlousi als apotheker-assistent.

Voor zijn werk komt apotheker-assistent Khlousi regelmatig op de IC, waar zijn moeder tijdens haar zware ziekbed werd verpleegd. Khlousi: ‘Dat is soms wel lastig, want mijn moeder zit diep in mijn hart.’

De ouders van Khlousi verhuizen vanwege de burgeroorlog in Syrië in 2015 naar Nederland; zelf woont hij van 2015 tot 2018 in Libanon. Als hij in Syrië zou zijn gebleven, dan moest hij gedwongen in dienst bij het leger. Op dat moment lukt het niet om naar zijn ouders in Venray te verhuizen. In 2018 is er meer verdrietig nieuws: zijn moeder is terminaal ziek en wordt met lever- en darmkanker opgenomen in VieCuri. Khlousi’s moeder heeft op dat moment nog één laatste wens; haar oudste zoon weer zien.

Visum

VieCuri-medewerker Mohamed Aoussar spreekt Arabisch en wordt via-via in contact gebracht met het Syrische gezin. “Ik sprak met de vader van Khlousi en vroeg of ik iets voor hen kon betekenen in deze lastige tijd. Hij vertelde dat zijn oudste zoon, Khlousi, in Libanon in een vluchtelingenkamp zat. Omdat hij op het moment van de verhuizing al meerderjarig was, kon hij niet mee naar Nederland. De wens van de moeder om hem nog één keer te kunnen zien, raakte me. Ik was politiek actief in Venray en besprak met lokale politici of we iets konden betekenen voor dit gezin. Uiteindelijk is het dankzij de inzet van de lokale politiek, de burgemeester van Venray en ambtelijke ondersteuning gelukt om Khlousi op basis van een humanitair visum naar Venray te krijgen, zodat hij afscheid kon nemen van zijn moeder.”

> ‘Al het leed heeft hem in positieve zin gemotiveerd, dat vind ik zelf heel inspirerend.’

Praktijkervaring opdoen

Khlousi krijgt een visum voor één maand; in die tijd is hij dag en nacht bij zijn moeder, die helaas op 20 juni 2018 op 48-jarige leeftijd overlijdt. Na haar overlijden meldt Khlousi zich aan als vluchteling in Ter Apel. Hij vertelt: “Ik ben toen direct gestart met het leren van Nederlands. Dat was best moeilijk, maar ik wilde in Venray wonen met mijn vader, broertjes en zusje. Het was altijd al mijn droom om apotheker te worden en in Syrië studeerde ik daarvoor af. Daarom besloot ik te solliciteren bij VieCuri. Mijn Syrische diploma als apotheker was hier echter niet geldig. Maar ik werd wel aangenomen als apotheker-assistent. Ik wil nu veel praktijkervaring opdoen en doorgroeien in mijn vak.”

VieCuri-medewerker Mohamed Aoussar: ‘Khlousi is wat mij betreft een voorbeeld voor veel mensen. Maak wat moois van je leven, pak je kansen.’

‘Pak je kansen’

Het bevalt Khlousi heel goed in Venray en bij VieCuri. Voor zijn werk komt hij regelmatig op de IC, waar zijn moeder tijdens haar zware ziekbed werd verpleegd. “Dat is soms wel lastig, want mijn moeder zit diep in mijn hart.” Khlousi is echter altijd vrolijk en kijkt positief tegen het leven aan. Juist dat valt VieCuri-medewerker Mohamed Aoussar op. Hij vertelt: “Khlousi heeft zoveel meegemaakt. Zijn land is verscheurd door oorlog, hij moest vluchten en heeft zijn moeder op jonge leeftijd verloren. Toch komt hij altijd binnen met een grote glimlach, hij groet iedereen en heeft de Nederlandse taal snel onder de knie gekregen. Hij is wat mij betreft een voorbeeld voor veel mensen. Maak wat moois van je leven, pak je kansen. Khlousi heeft zoveel drempels overwonnen. Binnen drie jaar in Nederland heeft hij een goede baan in het ziekenhuis. Al het leed heeft hem in positieve zin gemotiveerd, dat vind ik zelf heel inspirerend.”

Nieuwbouw ziekenhuisvoorziening Venray:

‘Een jaar vol activiteiten gepland’

Na meer dan een eeuw verlaat VieCuri over een paar jaar de huidige locatie aan de Merseloweg in Venray. De plannen voor de bouw van de nieuwe ziekenhuisvoorziening in Venray krijgen steeds meer vorm. IJsbrand Schouten, bestuursvoorzitter VieCuri, en Robert Muijsers, programmamanager bouw, vertellen wat er dit jaar op stapel staat.

Muijsers: “De huidige locatie van VieCuri Venray is gedateerd en bleek niet om te vormen naar een moderne ziekenhuisvoorziening. Het huidige gebouw is qua omvang veel te groot en helaas niet duurzaam.”

In Venlo zijn de complexe en acute zorg gebundeld. Het accent in Venray ligt op planbare zorg, poliklinische behandelingen en een uitgebreid pakket aan diagnostiek. Zoals bloedonderzoek, het maken van röntgenfoto’s, hartfilmpjes en diverse andere onderzoeken. Dat blijft zo op de nieuwbouwlocatie. “De nieuwe, moderne ziekenhuisvoorziening biedt een breed zorgpakket. Door de nieuwbouw in Venray kunnen wij een topklinisch ziekenhuis zijn én blijven.”

Praktische voordelen voor de patiënt

De gemeente werkt graag mee aan de verplaatsing naar een nieuwe plek om zo goede zorg in Venray te behouden. VieCuri en de gemeente Venray tekenden vorig jaar een Samenwerkingsovereenkomst hierover. IJsbrand Schouten: “Hiermee maakten we de stap van het uitspreken van goede intenties naar echt samenwerken. We willen samen iets moois neerzetten voor de inwoners van Venray.”

De nieuwe voorziening wordt gerealiseerd op sportpark de Wieën. “We zijn in gesprek met gezondheidspartners die gevestigd zijn in het nabij gelegen gezondheidscentrum. Samenwerking kan veel praktische voordelen voor de patiënt hebben. En het komt de kwaliteit van de zorg ten goede, onder andere door de nóg kortere lijnen en kennisuitwisseling tussen de diverse zorgaanbieders.”

Programma van eisen

Voordat de schop de grond in kan, moet er achter de schermen veel geregeld worden. Muijsers: “Twee jaar geleden zijn we begonnen met het inventariseren wat de wensen en eisen zijn. Daar kwam een eerste programma van eisen uit. In het uitgewerkte programma staat straks tot in detail waar het nieuwe gebouw aan moet voldoen.”

Parkeren en bereikbaarheid

Daarnaast moeten er zaken worden geregeld op het gebied van ruimtelijke ordening. “De locatie van de Wieën heeft de ruimte en biedt een snelle ontsluiting naar de N270. Het bestemmingsplan is echter logischerwijs afgestemd op de huidige functie, die van een sportveld. De parkeerbehoefte en bereikbaarheid van een honkbalveld is echter heel anders dan die van een ziekenhuisvoorziening. Het stond al op de agenda van de provincie om de N270 te vernieuwen. We zijn in overleg met de gemeente en provincie hierover.”

Start van de bouw

Voor de huidige ziekenhuislocatie in Venray is ook een nieuwe invulling gevonden: een nieuwe woonwijk met circa tweehonderd woningen. “De voorbereiding voor de verkoop van het terrein en dus indirect de eerste stap op weg naar de toekomstige woonwijk, start dit jaar.” En wanneer wordt er daadwerkelijk begonnen met de bouw van de nieuwe ziekenhuisvoorziening? Muijsers gaat vooralsnog uit van 2025. “De bedoeling is dat we in 2027 de eerste patiënten welkom kunnen heten in het nieuwe gebouw.”

Bestuursvoorzitter IJsbrand Schouten over de nieuwbouw op de locatie waar het honkbalveld nu ligt: ‘Samen willen we iets moois neerzetten voor de inwoners van Venray.’

VieCuri
medisch centrum

VIECURI ZOEKT JOU DE PROFESSIONAL VAN MORGEN!

WERKENBIJVIECURI.NL