

‘Als ik beter  
ben, gaan  
we op  
vakantie’

# Vietamine

ZORG DICHTERBIJ HUIS DOOR SHARED CARE KINDERONCOLOGIE

## ‘Direct vertrouwen dat ik op de juiste plek was’

**De vijftienjarige Enzo Hellebrand uit Heerlen leidt een normaal leven: hij gaat naar school en zijn grote hobby is gamen. Dan staat zijn wereld ineens op z'n kop: hij heeft leukemie. Een intensieve behandeling in het Utrechtse Prinses Máxima Centrum (PMC) en VieCuri volgt. Enzo vindt hulpdiensten heel interessant, daarom mocht hij onlangs een kijkje nemen in een ambulance.**

Enzo blikt terug op de zomer van 2024. “Het begon er allemaal mee dat ik heel erg moe was. Ik kon me niet meer concentreren op school. Ook kreeg ik zonder reden allemaal blauwe plekken,

en rode puntjes op mijn benen. En ik viel veel af in korte tijd. Maar omdat ik veel bezig was met gezond eten en sporten, dachten we dat ik daardoor was afgevallen.”

Moeder Diane vult aan: “Toen Enzo vlak voor de zomervakantie nog steeds zei dat hij zich niet lekker voelde, besloten we naar de huisarts te gaan.” Enzo moet bloed laten prikken en al snel daarna gaat de telefoon: zijn bloedplaatjes zijn heel erg laag en hij moet direct naar het ziekenhuis. “Ik weet nog dat Enzo mij toen vroeg: ‘Mam ga ik dood?’. En ik antwoordde met: ‘Nee schat, ik denk eerder dat je een ijzertekort hebt en dat ze je bloed willen bijgeven.’”

### ‘Ik had er direct vertrouwen in’

Na onderzoek in het ziekenhuis blijkt al snel dat het flink mis is. Enzo heeft leukemie. De volgende dag wordt hij per ambulance naar het Prinses Máxima Centrum (PMC) in Utrecht gebracht. Enzo: “De artsen hebben ons heel veel uitleg gegeven over leukemie en over wat de behandeling in grote lijnen inhoudt. Ze namen echt de tijd voor ons. Als we iets niet begrepen, legden ze het gewoon

nog een keer uit. Ik had er direct vertrouwen in dat ik op de juiste plek was.”

### Minder lang in de auto

Na een eerste week behandelingen in Utrecht mag Enzo naar huis. Moeder Diane: “Eenmaal thuis bleef hij maar drinken, hij had ontzettend veel dorst. Toen we het ziekenhuis belden, moesten we direct naar VieCuri, want dit

Lees verder op pagina 3 >>

Servicepunt  
Digitale Zorg



**SERVICEPUNT DIGITALE ZORG**  
Loop gerust even binnen.

pagina 5



**GEEN OPERATIE MAAR BEVRIEZING VAN TUMOR**  
‘De volgende morgen kon ik naar huis.’

pagina 6



**IN HET VIEZIER**  
‘Beveiliging is mensenwerk; de waardering die je terugkrijgt geeft veel voldoening.’

pagina 7



**PRE-OPERATIEF BUREAU**  
‘We nemen alle tijd voor de uitleg.’

pagina 9



**INGRIJPENDE OPERATIE**  
‘Een nieuwe start; mijn leven zonder blaas.’

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

**SPIE BRENGT HET IN BEWEGING**  
SLIMME TECHNOLOGIE VOOR TOEKOMSTBESTENDIGE ZORG



De gezondheidszorg is continu in ontwikkeling en staat voor steeds grotere uitdagingen. Er moet voor patiënten, zorgprofessionals en bezoekers te allen tijde een veilige en gezonde omgeving zijn terwijl de continuïteit en de kwaliteit van de zorg ook geborgd blijft. SPIE biedt zorgoplossingen die ervoor zorgen dat de patiënt centraal kan blijven staan en het (zorg)personeel ontlast wordt.

**SPIE**  
www.spie-nl.com

**HUIZENAAR HAARWERKEN**



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

Tuisbezoek mogelijk

Ook mogelijk in de avonden

Infoavond dun haar, zie website

VieCuri Medisch Centrum  
Tegelseweg 210  
Venlo  
077-351 20 76

www.haarwerken.info

**Beeldzorg: persoonlijke zorg op afstand**

Beeldzorg is een waardevolle aanvulling op de fysieke zorg. Deze innovatieve aanpak wordt steeds vaker ingezet binnen de thuiszorg van De Zorggroep. Het biedt cliënten vrijheid in hun dagindeling. Ze hoeven niet meer te wachten op een thuiszorgmedewerker, maar hebben op een afgesproken tijdstip contact via het beeldscherm van hun tablet. Deze tablet is heel gebruiksvriendelijk en biedt ook nog andere sociale opties.

**Prima systeem**  
De heer Brouwers, die zijn medicatie-inname via beeldzorg laat controleren, is enthousiast. Via de camera kijkt de thuiszorgmedewerker mee of het de juiste tabletten zijn. "Ik vind dit een prima systeem", zegt hij. "En het bespaart zorgmedewerkers tijd." Ook de heer Bovendeerd is te spreken over beeldzorg. "Sinds ik weer zelfstandig kan douchen, bellen ze mij twee keer per week op een afgesproken tijdstip. Ze vragen dan of ik gedoucht heb. Dat is heel fijn. Want ik heb nu meer vrijheid en ik hoef op niemand te wachten."

**Beeldbellen met familie**  
Beeldzorg gaat via een speciaal voor senioren ontwikkelde tablet. Het biedt thuiswonende cliënten met specifieke zorgvragen zorg en ondersteuning op afstand. Gespecialiseerde zorgmedewerkers begeleiden hen live bij handelingen zoals medicatie-inname of wondzorg. Daarnaast heeft de tablet een sociale functie: cliënten kunnen beeldbellen met familie en vrienden, spelletjes spelen of contact leggen met andere gebruikers. Zo combineert beeldzorg efficiënte zorg met extra gemak en verbinding.

**Verderkijkers in de zorg**  
Door de vergrijzing groeit de vraag naar zorg, maar het aantal zorgmedewerkers groeit niet mee. Daarom kiezen we voor slimme oplossingen en denken we buiten de kaders. Door anders te kijken, kunnen we meer en houden we de zorg toegankelijk. We zijn verderkijkers in de zorg. Lees meer op [dezorggroep.nl/verderkijkers](http://dezorggroep.nl/verderkijkers)

De heer Brouwers: "Het is heel gemakkelijk!"

**De Zorggroep**

Wil je de video zien waarin cliënten vertellen over beeldzorg? → Scan de QR-code





>> Vervolg van pagina 1

was niet goed. De bloedsuikerwaarde van Enzo bleek door de medicijnen torenhoog te zijn. Na onderzoek in VieCuri werd hij per ambulance terug naar Utrecht gebracht. Na drie dagen konden we opnieuw naar huis, nu alleen met een voorraad insulinespuiten en een diabetessensor op zijn arm die zijn bloedsuiker meet." Als Shared Care Centrum neemt VieCuri een stukje van de zorg over. "Normaal gesproken plannen we een kennismakingsgesprek met het gezin. Nu kwam Enzo al onverwacht door dit spoedgeval bij ons terecht", vertelt Rianne Koning, verpleegkundig specialist Shared Care kinderoncologie. "Bij een ernstige situatie is de reisafstand naar Utrecht gewoonweg te lang. Ook voor sommige planbare zorg en eventueel psychologische begeleiding is het prettig dat dit dichterbij huis kan. Zo hoeft het gezin minder lang in de auto te zitten."

Binnen VieCuri ziet Enzo als het kan elke keer dezelfde kinderoncologieverpleegkundigen. Zij voeren alle handelingen volgens dezelfde, voor het kind vertrouwde, manier uit. "We volgen zorgvuldig het behandelprotocol van het PMC. Daarnaast werken we met het PMC in hetzelfde digitale dossier van het kind. Ook telefonisch zijn de lijntjes kort. We doen het écht samen."

**'Heel fijn, zorg dichterbij huis'**

Kinderen met leukemie volgen een vast behandeltraject dat uit verschillende fases bestaat: een traject van in totaal ruim twee jaar. Enzo krijgt onder andere negen verschillende soorten chemotherapie. Voor een deel van die behandeling, die inmiddels achter de rug is, kreeg hij om de dag chemotherapie in VieCuri. Moeder Diane: "Het was heel fijn dat dit



Rianne Koning, verpleegkundig specialist Shared Care kinderoncologie: 'Voor sommige planbare zorg en eventueel psychologische begeleiding is het prettig dat dit dichterbij huis kan.'

zoveel dichterbij huis kon, want om de dag naar het ziekenhuis gaan is al intensief genoeg." Enzo slaat zich dapper door de chemo's heen, al vond hij het wel heel vervelend dat zijn haren uitvielen. "Na vrijwel iedere chemo was ik misselijk. Het was niet altijd makkelijk om toch te eten, want door de chemo smaakte alles anders. En ik was heel moe. Als ik de trap op liep, moest ik daarna gaan zitten. In de begintijd van mijn behandeling kon ik ook niet gamen, want ik werd duizelig van het computerscherm. Maar na een paar weken ging dat gelukkig wel weer. Op dit moment voel ik me niet heel erg ziek." "Dat typeert Enzo", vertelt zijn oudere zus Senna.

"De meeste kinderen die we op de dagbehandeling zien, zijn heel mager, ze krijgen dan bijvoorbeeld sondevoeding. Enzo is altijd blijven eten, zodat hij maar geen slangetje in zijn neus hoeft. Je merkt vaak niet eens aan hem dat hij ernstig ziek is. En zolang het 'goed' gaat met Enzo, gaat het ook goed met mij."

**'Overall wordt aan gedacht'**

De behandeling zit nu in de onderhoudsfase, waardoor Enzo vaker in VieCuri is dan in het PMC. Vader Bas geeft aan dat de begeleiding in beide ziekenhuizen fantastisch is. "We hoeven maar iets te vragen of het wordt geregeld. Iedereen is heel behulpzaam." Ook is er aandacht voor het mentale aspect, want het is een stressvolle tijd voor het hele gezin. "Mochten we er behoefte aan hebben, dan is er ook begeleiding voor ons. Overall wordt aan gedacht. Dat is echt geweldig."

**'Enzo is altijd blijven eten, zodat hij maar geen slangetje in zijn neus hoeft. Je merkt vaak niet eens aan hem dat hij ernstig ziek is.'**



Enzo wil later bij de politie en vindt alle hulpdiensten interessant. Dankzij Ambulance Zorg Limburg nam hij een kijkje in een ambulance.

**'Op vakantie als ik beter ben'**

De laatste fase van de behandeling is minder intensief, maar duurt wel het langst. De komende anderhalf jaar moet Enzo elke twee weken bloed laten prikken. Dat gebeurt grotendeels in VieCuri. Op basis van zijn bloedwaarden wordt gekeken hoeveel chemotherapie nodig is. Deze krijgt hij in de vorm van tabletjes, die hij thuis in kan nemen. Wat nu precies de reden is dat Enzo leukemie heeft gekregen, is niet duidelijk. Verpleegkundig specialist Rianne: "Het is pure pech, want er is niets dat Enzo of zijn ouders hadden kunnen

doen om dit te voorkomen. Helaas weten we nog niet waarom het ene kind leukemie krijgt en het andere niet. Wel positief is het overlevingspercentage voor kinderen met leukemie: dat is met 90 tot 95 procent heel hoog." Waar Enzo naar uitkijkt als straks, over anderhalf jaar, de behandelingen zijn afgerond? "Lekker uit eten samen. Ik mag nu geen rauwe dingen eten, zoals sushi, omdat mijn afweer laag is en de kans groter is dat ik er ziek van word. Dus als ik beter ben, gaan we lekker uit eten. En de vakantie naar Malta die niet kon doorgaan, die gaan we zeker ook inhalen!"



Enzo samen met zijn ouders Diane en Bas en zus Senna.

**Gezamenlijke zorg**

In het Prinses Máxima Centrum (PMC) in Utrecht komt alle kennis over kinderkanker bij elkaar. Zo krijgt elk kind de best mogelijke behandeling volgens de nieuwste ontwikkelingen. Het PMC werkt nauw samen met een aantal kinderafdelingen van ziekenhuizen verspreid over het land, waaronder VieCuri. Dit maakt zorg dichtbij huis mogelijk. We noemen dit Shared Care, oftewel gezamenlijke zorg.



Scan de code en lees meer over onze samenwerking met het Prinses Máxima Centrum.



SAMEN BESLISSEN

# 3 vragen aan...

Welke behandeling of welk onderzoek is voor u het meest geschikt? Dat ligt aan de bijwerkingen en risico's, maar ook aan uw wensen, leefstijl en thuis-situatie. Als patiënt beslist u samen met uw zorgverlener wat het beste bij u past. Vragen stellen helpt hierbij. George Oorbeek (75) uit Venlo en orthopedisch chirurg Mark Hulbosch vertellen samen over de beslissing die leidde tot een rugoperatie.

## Wat waren uw klachten?

"Zo'n acht jaar geleden begon ik met mijn been te trekken als ik een paar honderd meter liep. Het leek wel of de kracht er af en toe uit ging. De huisarts stuurde mij door naar de fysiotherapeut. Ook ben ik bij de manueel therapeut en chiropractor geweest. Ik keek het een tijdje aan, maar het hielp allemaal niet. Inmiddels kon ik niet meer goed fietsen en de klachten beperkten me ook in huis, bijvoorbeeld met stofzuigen. Daarom verwees de huisarts me naar de orthopedisch chirurg."

## Wat is er besloten en waarom?

"Na uitgebreid onderzoek dacht dokter Hulbosch aan een beknelde zenuw in mijn rug. Hij stelde een zenuwblokkade tussen twee rugwervels voor. Als deze injectie korte tijd verlichting geeft, is dat een teken dat een operatie mogelijk ook zin heeft. Na de eerste behandeling voelde ik nauwelijks verschil, maar de tweede keer hielp het wél. Ik kon gedurende een uur of drie meer doen dan normaal: een goed teken dat een rugoperatie kan helpen. Inmiddels sta ik op de wachtlijst voor die operatie."

## Hoe kijkt u terug op deze beslissing?

"Ik heb vertrouwen in dokter Hulbosch, we hebben een goede band. Dat helpt bij het maken van deze beslissing, die ik na goed overleg met mijn vrouw en de dokter heb genomen. Dokter Hulbosch heeft alles duidelijk uitgelegd en zei eerlijk dat het kan dat deze operatie mijn klachten niet verhelpt. Maar zoals het nu gaat, is het ook niets. Dat ik op de wachtlijst sta, is een hele opluchting. Ik kan weer ergens naar uitkijken."



George Oorbeek



Mark Hulbosch, orthopedisch chirurg

## Hoe zijn jullie tot de keuze voor een operatie gekomen?

"Een rugoperatie heeft grote impact op iemand. Dus voordat we zoiets overwegen, moeten we een duidelijke diagnose hebben. Door de goede reactie op de zenuwblokkade denken we dat een rugoperatie de beste optie is. Ik heb een open gesprek met meneer Oorbeek gevoerd over de voor- en nadelen van opereren en hoe lang hij ongeveer in het ziekenhuis zal liggen."

## Hoe kijk je terug op de beslissing die is gemaakt?

"Het is altijd belangrijk dat je dezelfde taal spreekt als de patiënt. En dat je duidelijke verwachtingen schept. In dit geval: dat de operatie misschien niet het gewenste effect heeft. We hebben in de loop der tijd een band opgebouwd, dus konden deze beslissing in goed overleg maken."

## Voelt het als iets dat samen is gedaan?

"Zeker. Ook mevrouw Oorbeek was daarbij betrokken. Zij is slecht ter been en ook patiënt van mij. Dus we hebben onder andere besproken dat het niet handig is om meneer en mevrouw in dezelfde periode te behandelen. Hoe het traject voor meneer Oorbeek na de operatie loopt, kunnen we nu nog niet precies zeggen. Wel weten we dat het herstel weken tot maanden duurt, en dat revalidatie nodig is."

## 3 goede vragen aan uw zorgverlener

Heeft u binnenkort een afspraak in het ziekenhuis? Stel deze vragen:

1. Wat zijn mijn mogelijkheden?
2. Wat zijn de voordelen en nadelen daarvan?
3. Wat betekent dat in mijn situatie?



Meer weten? Kijk op: [www.viecuri.nl/samenbeslissen](http://www.viecuri.nl/samenbeslissen)

# Een applaus waard!

Een tijdje geleden vierden we een bijzonder moment bij VieCuri: maar liefst 560 collega's waren meer dan 25 jaar in dienst. Dat verdient natuurlijk een feestje! Samen met mijn medebestuurder, Nastasja Cornelissen-Kolorz, nodigden we al deze jubilarissen uit voor een feestelijke bijeenkomst.

Een snelle rekensom leert dat we die dag samen ruim 18.500 dienstjaren vierden. Ongelofelijk! Natuurlijk deden we dat in Limburgse stijl: met een kop koffie en een heerlijk stuk vlaai. Misschien vraagt u zich af: wat heeft dat met mij te maken, als patiënt? Maar juist tijdens deze viering werd weer zichtbaar hoeveel verhalen en herinneringen er in al die jaren zijn opgebouwd. Verhalen die samen het fundament vormen van ons ziekenhuis. Ze zijn van onschatbare waarde.

Om onze waardering te laten blijken, spraken wij onze oprechte dank en felicitaties uit. Elke jubilaris kreeg een bijzonder en persoonlijk cadeau: een uniek VieCuri

memoryspel – een tastbare herinnering aan al die jaren zorg en toewijding.

Eén afdeling raakte me die middag in het bijzonder: het Pre-operatief Bureau. Deze afdeling werkt vaak achter de schermen, maar stond die dag volop in het licht. Liefst acht jubilarissen uit dit team waren aanwezig!

Even in het kort: iedere patiënt die een operatie onder een vorm van verdoving ondergaat, heeft vooraf een afspraak op het Pre-operatief Bureau. Daar wordt zorgvuldig gekeken of iemand lichamelijk in staat is om de ingreep veilig te ondergaan. Ook krijgen patiënten daar uitleg over de voorbereiding op de operatie. Onmisbaar werk, dat vaak onzichtbaar blijft.

Wat mij raakte, was niet alleen de betrokkenheid van dit team, maar ook het besef dat veel van onze ervaren krachten binnen afzienbare tijd met pensioen gaan. Dat confronteert ons met de personeelskrapte in de zorg. Gelukkig zijn er ontwikkelingen en innovaties die kunnen helpen, maar één ding is zeker: de menselijke maat en toewijding van een team zoals dat van het Pre-operatief Bureau – daar kan geen technologie tegenop.

Daarom wil ik u als lezer iets meegeven: vertel het voort. Werken in de zorg, voor én achter de schermen, is misschien wel het mooiste dat er is.

Onze collega's bewijzen dat. Elke dag opnieuw.

**IJsbrand Schouten**,  
voorzitter Raad van Bestuur

'Werken in de zorg, voor én achter de schermen, is misschien wel het mooiste dat er is.'





SERVICEPUNT DIGITALE ZORG

# 'We willen dat de zorg toegankelijk blijft voor iedereen'

De zorg wordt steeds meer digitaal, ook binnen VieCuri. We beseffen dat dit voor sommige mensen even wennen is. Daarom kunt u voortaan met al uw vragen over digitale toepassingen in het ziekenhuis, bijvoorbeeld over het inloggen en gebruik van mijnVieCuri, terecht bij het Servicepunt Digitale Zorg. Loop gerust even binnen: wij helpen u op weg!

Het is bijna niet te missen: vlak naast dichtbij de centrale hal, op route 8, kunt u sinds eind februari zonder afspraak binnenlopen bij het Servicepunt Digitale Zorg. Hier (en ook telefonisch en per e-mail) kunt u terecht met al uw niet-medische vragen over digitale toepassingen in het ziekenhuis. Want als u weet hoe u uitslagen terug kunt lezen in mijnVieCuri of digitaal een afspraak kunt maken om bloed te prikken, houdt u zelf de regie over uw zorg.

## Voor iedereen dezelfde zorg

"Wij willen dat de zorg toegankelijk blijft voor iedereen. Ook voor patiënten die niet zo digitaal vaardig zijn. En als zoveel mogelijk mensen weten hoe ze bijvoorbeeld hun weg vinden in mijnVieCuri, houden onze zorgverleners meer ruimte over voor medisch inhoudelijke vragen", begint Robin Smeets, coördinator Servicepunt Digitale Zorg.

## Samen inloggen

De medewerkers van het Servicepunt Digitale Zorg helpen onder andere bij het inloggen in mijnVieCuri of wijzen waar u bepaalde zaken online kunt terugvinden. "Als patiënten een DigiD hebben, kunnen we laten zien hoe ze moeten inloggen. Het aanvragen van een DigiD doen we echter niet. Daarvoor verwijzen we naar de bibliotheek. En voor sommige andere zaken kunnen mensen zoals vanouds bij de receptie terecht. Denk bijvoorbeeld aan het registreren van een nieuwe patiënt." Niet alleen het inloggen op mijnVieCuri is voor sommige mensen een struikelblok. Er komen ook veel vragen binnen van mensen die bepaalde informatie niet kunnen vinden in het online patiëntenportaal. "Het labbriefje bijvoorbeeld, dat je nodig hebt om bloed te prikken, blijkt voor veel mensen lastig te vinden. Als we merken dat zo iets voor veel mensen onduidelijk is, kijken we hoe we mensen daarin kunnen helpen. En of we dit kunnen verbeteren."



Robin: 'Als patiënten een DigiD hebben, kunnen we samen inloggen en met hen meekijken.'

EVELYNE LENSEN NAMENS DE CLIËNTENRAAD

## 'Je wordt hier echt op weg geholpen'

De Cliëntenraad is blij met de komst van het Servicepunt Digitale Zorg. Het past bij het uitgangspunt van de raad: de zorg voor de patiënten nóg beter maken.

"We merken dat sommige mensen eraan moeten wennen dat steeds meer zaken via mijnVieCuri gaan. Het is heel fijn dat er nu een plek is waar je letterlijk binnen kunt stappen, als je niet weet hoe je via het portaal afspraken moet maken of informatie kunt opzoeken", vertelt Evelyne Lensen namens de Cliëntenraad. Ze vindt het positief dat het punt dichtbij de ziekenhuisingang ligt én dat iedereen zonder afspraak binnen kan lopen. "Toen ik er zelf was, viel me op dat er goed aan de privacy van mensen is gedacht. Ik werd vriendelijk te woord

gestaan, waardoor ik me welkom voelde. Ik vind het ook heel goed dat je echt op weg wordt geholpen. Heb je een vraag die niet ter plekke kan worden beantwoord, krijg je informatie mee waar en hoe het wel kan." Evelyne twijfelt geen moment aan de meerwaarde van het Servicepunt. "Mijn vader is wel handig met dit soort zaken, maar mijn moeder is nog niet zo digitaal vaardig. Zij zou echt geholpen zijn met deze service. Uit de bezoekersaantallen van de eerste weken blijkt ook duidelijk dat er behoefte aan is. Daar zijn wij als Cliëntenraad heel blij mee."

## Thuismeten-app installeren

Ook met vragen over het gebruik van de Thuismeten app van het Monitoringscentrum kunt u bij het Servicepunt Digitale Zorg terecht. "In deze app kunnen patiënten thuis, op afstand, gegevens invoeren zoals hun bloeddruk of zuurstofgehalte. De verpleegkundigen kunnen die informatie inzien, en als het nodig is snel schakelen. Voor medisch inhoudelijke vragen neemt de patiënt rechtstreeks contact op met de monitoringsverpleegkundige. Wij kunnen mensen leren hoe ze deze app op hun telefoon

installeren. Zo weten ze het direct ook voor andere gezondheids-apps. Soms komen mensen gefrustreerd binnen omdat ze zo iets nog niet kunnen. Maar als ze naar buiten lopen, zijn ze blij dat ze iets geleerd hebben en het tóch is gelukt."

helpen. Het grootste deel van hen is wat ouder, maar we zien onder andere ook mensen die niet goed Nederlands spreken. Of jongeren die nieuw zijn in het ziekenhuis en nog nooit hebben ingelogd op mijnVieCuri. Kortom: we zijn er voor iedereen!"

## 'We zijn er voor iedereen'

Dat er behoefte is aan het Servicepunt, blijkt uit de aanloop in de eerste weken. Robin somt op: "De eerste week hadden we in totaal ongeveer 100 bezoekers, fysiek en telefonisch. In de tweede week na de opening waren dat er 117. En in week drie mochten we al 150 mensen

'Wie nog niet zo goed is met digitale zaken, wordt via het Servicepunt gericht verder geholpen.'



Evelyne Lensen: 'Uit de bezoekersaantallen van de eerste weken blijkt duidelijk dat er behoefte aan is.'

## Blij met de hulp

Johan van Dongen kwam naar het Servicepunt omdat hij telkens foutmeldingen kreeg bij het inloggen op de oude mijnVieCuri app. "Ik dacht, ik ga gewoon even naar het ziekenhuis toe en vraag het daar," vertelt hij. Zijn ervaring met de hulp was "helemaal positief." "Ik ben al wat ouder, namelijk" voegt hij eraan toe. Hij vindt het prettig dat er nu een plek is waar je zomaar binnen kunt lopen. "Ik heb vroeger nooit geweten waar ik naartoe moest. Zo'n

Servicepunt is wel handig, want veel mensen worstelen hiermee." Voorheen had hij geprobeerd om de problemen zelf op te lossen. "Ik ben maar wat gaan klungelen, en heb wel eens gebeld, maar dan word je toch op afstand geholpen," zegt Johan. Zijn advies aan andere patiënten: "Ga in ieder geval gewoon eens naar het Servicepunt toe."

Johan van Dongen (foto rechts): 'Ik dacht, ik ga gewoon even naar het ziekenhuis toe en vraag het daar.'



## Stel uw vraag

U kunt zonder afspraak binnenlopen bij het Servicepunt Digitale Zorg (route 8) op maandag t/m vrijdag van 08.30-12.00 en van 13.00-17.00 uur. U kunt uw vraag ook mailen naar [digitalezorg@viecuri.nl](mailto:digitalezorg@viecuri.nl) of bellen naar 077-320 5544.



GEEN OPERATIE MAAR BEVRIEZING VAN TUMOR

# 'Ik had na de behandeling helemaal geen pijn'

Geen grote operatie, maar een kleine ingreep waarbij een tumor door bevroering afsterft en het materiaal door het lichaam vanzelf wordt opgeruimd. Het klinkt bijna te mooi om waar te zijn, maar het is in specifieke gevallen inmiddels mogelijk in VieCuri. De 86-jarige Jean Bastiaans uit Belfeld ondervond het aan den lijve. "Ik had helemaal geen pijn en was de dag erna alweer thuis!"

Als Jean Bastiaans een CT-scan voor een klacht aan zijn milt moet laten maken, wordt per toeval een tumor van 4 centimeter bij zijn rechternier ontdekt. "De uroloog gaf mij de keus: bestralen of bevriezen. Van die laatste optie had ik nog nooit gehoord. Maar ik dacht: het maakt me eigenlijk niet uit, als ik maar beter word! Verder ga ik uit van de kundigheid van de dokter, daar moet je vertrouwen in hebben. Ik had ook een gesprek

met de dokter die de ingreep zou uitvoeren. Hij heeft me precies uitgelegd hoe het in zijn werk gaat, zonder dure woorden te gebruiken."

### 'Veel voordelen voor de patiënt'

In plaats van een operatie om bij de tumor te komen, wordt deze aangeprikt met naalden die het weefsel kunnen bevriezen. De techniek wordt cryo-ablatie genoemd. Radioloog Carsten

Arnoldussen legt uit: "Zo ontstaat een ijsbal op de plek van de tumor. Dit zorgt voor acute dood van de tumorcellen, die in 4 tot 6 weken na de behandeling door het lichaam worden opgelost. Tijdens controles kijken we of het tumorweefsel volledig is uitgeschakeld. Meestal is 1 behandeling genoeg." Belangrijke voorwaarde is wel dat de tumor niet groter dan 5 centimeter is én aan de buitenkant van het orgaan zit, vertelt de specialist. "Zit de



Jean Bastiaans: 'De dokter gaf mij de keus: bestralen of bevriezen.'

tumor meer in het midden, dan zouden we door de bevroering belangrijke andere delen van het orgaan beschadigen." De patiënt ligt tijdens de behandeling onder de CT-scan en de tumor wordt aangeprikt onder een lichte vorm van narcose. Er zijn veel voordelen: het risico op een nabloeding is kleiner: gezond weefsel wordt gespaard, het herstel gaat snel en er is geen groot litteken. "Het lange termijn resultaat en de risico's zijn hetzelfde als bij een traditionele operatie, terwijl de behandeling veel minder ingrijpend is."

### 'Alles was in orde'

Inmiddels is het alweer enkele maanden geleden dat Jean

Bastiaans werd behandeld. Hij blikt terug: "Dezelfde avond kreeg ik van de chirurg het goede nieuws dat alles in orde was. De volgende morgen kon ik naar huis. Het advies van de dokter was om het even rustig aan te doen. Maar ik had helemaal geen pijn en hou van bewegen! Bij een controle bleek dat alles goed was."

Voor de 86-jarige was het de derde keer in zijn leven dat hij werd geopereerd. "De mensen in het ziekenhuis, van de schoonmakers tot de dokters, zijn elke keer fantastisch. Ik wil dan ook iedereen bedanken die mij zo fijn heeft geholpen."



Carsten Arnoldussen: 'Meestal is 1 behandeling genoeg.'

## Meer informatie

Op dit moment vindt cryo-ablatie in vijftien Nederlandse ziekenhuizen plaats, waaronder VieCuri. De behandeling is niet alleen inzetbaar bij nierkanker, maar ook bij tumoren aan onder andere de lever en long én is ook geschikt voor uitzaaingen. Meer lezen? Scan de QR-code.



NIEUWE ZIEKENHUISVOORZIENING

# Toekomstige zorg in Venray krijgt steeds meer vorm

Achter de schermen wordt hard gewerkt aan de nieuwbouw van VieCuri in Venray. De plannen verlopen volgens schema. Tegelijkertijd verbeteren we op de huidige locatie stap voor stap onze werkwijze, zodat we u ook in de komende jaren goede en vertrouwde zorg kunnen blijven bieden.

### Vorbereidingen nieuwbouw in volle gang

De afgelopen maanden zijn er veel belangrijke stappen gezet. Zo hebben we onze huidige locatie aan de Merseloseweg verkocht aan de ontwikkelcombinatie Van Grunsven Groep – Jansen Bouwontwikkeling. Zij gaan hier, nadat VieCuri verhuisd is, een woonwijk realiseren. De nieuwe ziekenhuisvoorziening komt bij Sportpark De Wieën, naast het bestaande Medisch Centrum Wieënhof. Het wordt een modern gebouw met het accent op planbare zorg, poliklinische behandelingen en nog nader uit te werken

diagnostiek. De eerste schop gaat, als alles volgens planning verloopt, in 2026 de grond in. We hopen de deuren van de nieuwe locatie begin 2028 te openen en er de eerste patiënten welkom te heten.

### Programma van eisen

Inmiddels is het Programma van Eisen in de maak: daarin leggen we vast wat er straks allemaal nodig is in het nieuwe gebouw, van ruimtes tot werkwijze. Daarbij houden we rekening met ontwikkelingen zoals de vergrijzing, een verwachte toename van het aantal bezoeken aan onze poliklinieken en de schaarste op de arbeidsmarkt.

### Slimmer omgaan met de huidige locatie

Tot het zover is, blijft VieCuri gewoon zorg bieden aan de Merseloseweg. Wel zijn er het afgelopen jaar verschillende afdelingen binnen het gebouw verhuisd. Sommige poli's kregen een andere plek én een nieuw routennummer. Ook zijn de 2 operatiekamers inmiddels overgegaan naar locatie Venlo. De reden? De huidige locatie is te groot en niet duurzaam in gebruik. Door zaken te bundelen, besparen we op energie, onderhoud en andere voorzieningen. Ook kunnen we medewerkers efficiënter inzetten



Schets van de toekomstige ligging en opzet van de nieuwbouw. De exacte invulling kan nog wijzigen.

en kunnen we daardoor meer patiënten behandelen.

### Samen voor gezondheid in Venray

Samen met onze medewerkers, partners, gemeente en inwoners

werken we toe naar een moderne, toegankelijke en patiëntgerichte zorglocatie. Een plek die past bij de manier waarop we nu én straks zorg willen verlenen.



## In het VIEzier

Onze mensen maken het verschil. Maar wie zijn de gezichten achter al die witte jassen en deuren? Wat zijn hun drijfveren en hun dromen? En waarom zetten zij zich met hart en ziel voor de zorg in? In deze rubriek komt iedere keer één van onze mensen aan het woord. Deze keer hebben we in het VIEzier: Sharon Janssen, beveiliging bij VieCuri.



'Mensen die hier overlast veroorzaken, doen dat vaak niet bewust.'

'Ons werk is mensenwerk. Geen dag is hetzelfde en ik wil **iets kunnen betekenen** voor patiënten én collega's.'

"Ik ben ooit begonnen aan een opleiding tot administratief medewerker, maar achter een bureau zitten bleek niks voor mij. Toen ben ik de opleiding Beveiliging gaan doen en kwam ik hier bij VieCuri stage lopen. Dat is nu ruim 15 jaar geleden. Ik voelde me meteen thuis.

Ik heb er nog wel eens over nagedacht om bij de politie te gaan, maar ik heb hier leuke collega's en een prima salaris. Met de verharding in de maatschappij zie ik dat nu niet meer zitten. Die verharding merken we ook hier. Denk aan verbale agressie of verwarde mensen. Daar worden we goed op getraind, specifiek op wat we in de praktijk tegenkomen. Mensen die hier overlast veroorzaken, doen dat vaak niet bewust. Ze reageren vanuit een delier of hun ziektebeeld. Dat vind ik anders dan mensen onder invloed van drank of drugs, die soms de zorg op de SEH belemmeren.

Wil jij ook werken in een ziekenhuis waar elke dag anders is? Kijk op [werkenbijviecuri.nl](http://werkenbijviecuri.nl) en ontdek de mogelijkheden!

Geen dag is hetzelfde. De ene keer wijs je iemand de weg of los je een parkeerprobleem op. Even later sta je op de Spoedeisende Hulp bij iemand die zich agressief gedraagt. De uitdaging is om in elke situatie goed te handelen, zodat het hier voor iedereen veilig blijft.

We werken in dag-, avond- en nachtdiensten en doen aan zelfroosteren. Dat werkt goed. Ons team van 15 beveiligers is heel gemengd. We kunnen het super met elkaar vinden. Met een aantal collega's padellen we wekelijks. In het begin waren we heel slecht, maar inmiddels zijn we fanatieker én beter. Het is vooral gezellig.

Na een zware werkdag ga ik graag met de honden het bos in. Daar kunnen ze los rennen en ik kan mijn hoofd leegmaken. Daarna thuis afsluiten met een drankje.

Je moet je kunnen inleven in iemand. Soms hebben mensen net slecht nieuws gehad, dan reageren ze anders. Ik vind het fijn als ik er voor ze kan zijn. Je moet ook mensen durven aanspreken op regels en gedrag, maar wel redelijk blijven. De regels zijn zwart-wit, maar daartussen ligt een groot grijs gebied. Dat maakt het lastig, maar ook mooi. Je kunt een beetje je eigen baas zijn. De waardering die je terugkrijgt, geeft veel voldoening."

## DANKZIJ DE HULP VAN ACADEMIE VOOR PATIËNT EN MANTELZORGER

# 'Zo verantwoord en vlug mogelijk naar huis'

Toen de 75-jarige Mart Geerlings uit Maria-Hoop in het ziekenhuis lag voor een blaasverwijdering, leerde hij hoe hij zichzelf thuis moet injecteren met een bloedverdunner én hoe hij de zakjes van zijn urinestoma verwisselt. "Ik was me er direct van bewust dat ik dit moest leren. Want wat ik zelf kan, doe ik zelf. En iedereen wil toch, op verantwoorde wijze, zo vlug mogelijk naar huis!"

Afgelopen maart lag Mart Geerlings een week in het ziekenhuis: zijn blaas, waar op dat moment een kwaadaardige tumor in zat, werd verwijderd. "In het ziekenhuis werden spuiten met een bloedverdunner gezet. Het was de bedoeling dat ik dit zelf ook een tijdje thuis moest doen. Dat vind ik niet erg, ik ben nuchter in dat soort dingen. Wat moet, dat moet. Het onderhuids injecteren heb ik eerst geïmproviseerd op een soort kunststof kussentje. En ik moet zeggen dat het eigenlijk niet zoveel voorstelt. Petje af voor al het verplegend personeel, want ik ben zó goed verzorgd. Het aanleren van dit soort handelingen hoort daar ook bij."

### 'Geleerd in het ziekenhuis'

Bij ontslag uit het ziekenhuis bleek dat Mart thuis toch de bloedverdunders, net als vóór zijn ingreep, in tabletvorm kan gebruiken. Wat inmiddels wél bij zijn leven hoort, is het verwisselen van de zakjes van zijn urinestoma. Ook dat leerde hij in VieCuri. "Het was fijn dat niet alleen mijn vrouw en ik, maar ook mijn zoon en schoondochter bij de uitleg mochten zijn. Stel, ik kan het zelf niet meer, dan weten zij ook wat ze moeten doen."

### 'Niet afhankelijk van de thuiszorg'

Yvonne Bouten is één van de trainers die patiënten begeleidt via de Academie voor patiënt en mantelzorg. "Sommige mensen vinden het prima om het zetten van een spuitje te leren, anderen vinden het even spannend. Juist door open het gesprek aan te gaan, kan ik dit soort zorgen wegnemen. Soms wil de partner of andere mantelzorg het ook wel leren." Yvonne benadrukt dat het geen verplichting is. "Maar als



Mart Geerlings: 'Wat ik zelf kan, doe ik zelf.'

ik de voordelen voor de patiënt uitleg, snappen de meesten het wel. Door het aanleren van de handeling is iemand niet afhankelijk van (de planning van) de thuiszorg. Soms kunnen mensen daardoor ook eerder naar huis."

### 'Stap voor stap uitleg'

De handelingen worden stap voor stap duidelijk uitgelegd en de verpleegkundige geeft tips. "Bij het onderhuids injecteren kan het gebeuren dat iemand een haarvatje aanprijkt. Dan komt er een druppeltje bloed of ontstaat een blauwe plek. Niet erg, maar wél goed dat de patiënt dit weet en daarna niet op dezelfde plek injecteert. Als ik merk dat iemand het kan, geef ik dat door aan de afdeling. Mensen krijgen de instructies ook op papier mee. En in mijn VieCuri staat nog extra

informatie, zoals een instructievideo. Ons doel is dat mensen zich thuis zo goed mogelijk zelf kunnen redden. En bij twijfel kunnen ze natuurlijk altijd bellen."

## Trainingsaanbod

VieCuri startte een jaar geleden met de Academie voor patiënt en mantelzorg en werkt daarvoor samen met (thuis) zorgorganisaties Proteion en De Zorggroep. Naast het onderhuids injecteren leren de trainers patiënten en mantelzorgers ook andere handelingen aan. Zoals zelf de bloedsuikervalue controleren, insuline spuiten, steunkousen aan- en uittrekken, katheterzorg, sondevoeding toedienen en de sonde controleren.



Yvonne Bouten oefent eerst samen met de patiënt op een kunststof kussentje.





## Wonen zoals jij dat wilt – met de juiste ondersteuning

Heb jij of je naaste hersenletsel? Dan verandert er veel, maar wat blijft, is dat je je leven wilt leiden op jouw manier. Soms is daar hulp bij nodig. Of je nu thuis woont en daarbij begeleiding wilt, zodat je zelfstandig kunt blijven wonen. Of dat je een woonplek met meer ondersteuning nodig hebt, tijdelijk of vast. Wij bieden de juiste zorg. Van af en toe logeren tot 24-uurszorg, altijd op een manier die bij jou past.

Bij het zoeken naar een passende oplossing kijken we ook naar behoeften van jouw naasten. Wil je weten wat mogelijk is? We denken graag met je mee, ook als er snel een oplossing nodig is.

Neem contact op en ontdek de vorm van wonen die bij jou past!

### Woonmogelijkheden voor mensen met hersenletsel:

- ▶ Begeleiding thuis
- ▶ Logeren
- ▶ Deeltijd wonen
- ▶ Zelfstandig met ondersteuning vanuit woonbegeleidingscentrum
- ▶ Wonen in een woonbegeleidingscentrum

Ook mogelijkheden voor mensen met ademhalingsondersteuning of NAH+ (niet-aangeboren hersenletsel met aanvullende problematiek).

*“Hier voel ik me thuis. Juist door de ondersteuning die ik krijg, kan ik zelfstandig zijn en de dingen doen die ik belangrijk vind.”*

Ben je op zoek naar een prettige en nuttige daginvulling? Wij bieden een frisse aanpak met ondersteuning op maat. Neem gerust contact met ons op!

### Meer informatie over de mogelijkheden bij SGL?

sgl-zorg.nl  
T 0800-8000580  
E servicepuntzorg@sgl-zorg.nl



# Last van ernstig overgewicht?

## Met een operatie en onze begeleiding pakt u het aan!

De Nederlandse Obesitas Kliniek in Venlo geeft regelmatig voorlichting over de (operatieve) behandeling van obesitas (ernstig overgewicht). Onze collega's geven informatie over het leefstijltraject en de verschillende

operaties. Natuurlijk is het mogelijk om uw vragen te stellen. De voorlichting is bedoeld voor mensen met obesitas, hun naasten en andere belangstellenden.

**Gratis voorlichting**  
kijk op onze website!

Scan de QR code



Kijk op [obesitaskliniek.nl/agenda](https://obesitaskliniek.nl/agenda) voor onze gratis voorlichting. U kunt zich hier ook direct aanmelden. Voor vragen kunt u ons bereiken via 077 - 30 30 630 of [info-venlo@obesitaskliniek.nl](mailto:info-venlo@obesitaskliniek.nl)

NEDERLANDSE  
**OBESITAS**  
KLINIEK



ALICE EN ANJO VAN HET PRE-OPERATIEF BUREAU

# ‘Wij behandelen patiënten hier als vips’

Wie een ingreep onder narcose moet ondergaan, heeft eerst een afspraak bij het Pre-operatief Bureau. Daar wordt onder andere onderzocht of iemand lichamelijk in goede conditie is om de narcose veilig te doorstaan. Maar het team van gedreven verpleegkundigen en spreekuur-assistenten doet nog véél meer om patiënten voor te bereiden op de operatie.



Anjo en Alice: ‘Het mooiste van ons vak? Als patiënten de deur uitlopen en aangeven dat ze door onze hulp nu precies weten wat ze kunnen verwachten.’

Bij het Pre-operatief Bureau worden alle belangrijke gegevens van de patiënt verzameld. Op basis daarvan kan de anesthesist beoordelen of de operatie kan doorgaan. Het begint ermee dat de patiënt thuis of op het bureau een digitale vragenlijst invult. Dat is het startpunt voor een inschatting van zijn lichamelijke conditie. De volgende stap is een lichamelijk onderzoek. “Zo

luisteren we naar het hart en de longen, meten we de bloeddruk en maken we indien nodig een hartfilmpje. Ook regelen we een afspraak om bloed te prikken, als dat nodig is”, vertelt Alice Hendriks, pre-operatief verpleegkundige.

### ‘Minder stress dankzij uitleg’

U hoeft maar 1 keer naar het Pre-operatief Bureau te komen.

Alles wordt achter elkaar geregeld. “Patiënten die medicijnen slikken, gaan eerst naar de apotheek voor een actueel medicijnoverzicht. Daarna komen ze bij ons. Na het lichamelijk onderzoek geven we veel uitleg, bijvoorbeeld over welke medicijnen iemand wel of juist niet mag innemen op de ochtend voor de operatie.” De verpleegkundigen gaan, als de patiënt ervoor open staat, ook in op de leefstijl door eventueel overgewicht of roken aan te kaarten. Er is ook oog voor het mentale aspect. “Veel mensen zijn bang voor de operatie, maar wie angstig of gestrest is, kan informatie niet goed opnemen. Dus nemen we alle tijd voor de uitleg. We behandelen patiënten hier als vips, zodat ze goed geïnformeerd en minder gestrest de deur uitgaan. Ook dat draagt eraan bij dat ze zo goed mogelijk zijn voorbereid op de operatie.”

### Groen licht van de anesthesist?

De spreekuurassistenten bewaken het hele proces op het Pre-operatief Bureau: ze plannen afspraken in en sturen de informatie van het consult van de specialisten door naar de anesthesist. Ook zorgen ze dat uitslagen, bijvoorbeeld van bloedprikken en hartfilmpje, op de juiste plek terechtkomen. Alles wordt in het digitale dossier van de patiënt verzameld. Spreekuurassistent Anjo Meulenbeld vertelt: “Mocht iemand, om wat voor medische reden dan ook, geen groen licht van de anesthesist krijgen voor de operatie, zorgen wij als spreekuurassistenten dat alle partijen, zoals behandelaars en opnameplanning, dit weten. Als een geplande operatie niet kan doorgaan, heeft dat consequenties voor de gehele planning.”

### ‘Veel voor patiënten betekenen’

Onlangs vierde de afdeling dat maar liefst 8 collega's langer dan 25 jaar in dienst zijn.

Alice: “We hebben een hecht team en halen allemaal veel voldoening uit ons werk. Ook overleggen we dagelijks wat er anders of beter kan.” Anjo vult aan: “Het geeft veel werkplezier dat we zoveel voor mensen kunnen betekenen. Dat begint al bij het inplannen van de afspraak, door mee te denken over een geschikt tijdstip. En voor mensen die niet goed Nederlands spreken, regelen we een tolk. Het mooiste van ons vak? Als patiënten de deur uitlopen en aangeven dat ze door onze hulp nu precies weten wat ze kunnen verwachten.”

Alice: ‘We luisteren naar het hart en de longen, meten de bloeddruk en maken indien nodig een hartfilmpje.’



### 200 patiënten per week

Een team van in totaal 8 spreekuurassistenten en 10 verpleegkundigen helpt elke dag (telefonisch of persoonlijk) zo'n 40 patiënten. Dat zijn maar liefst 200 patiënten per week!

PATIËNTENVERTEGENWOORDIGER VOOR JONGVOLWASSENEN MET KANKER

# Jong en kanker: Nicole geeft jonge patiënten een stem bij VieCuri



Nicole Jacobs: ‘Je vraagt je af: kan ik nog een huis kopen? Vertel ik op een eerste date dat ik kanker heb gehad?’

Toen Nicole Jacobs (35) in 2023 de diagnose borstkanker kreeg, veranderde haar leven ingrijpend. “In het begin ben je vooral bezig met overleven. Je volgt het behandelplan, en alles daarbuiten – werk, gezin, toekomstplannen – vervaagt.” Nicole merkte al snel dat de zorg niet altijd is afgestemd op jonge mensen zoals zij. Inmiddels is ze bij VieCuri patiëntenvertegenwoordiger voor jongvolwassenen met kanker. Zo helpt ze de zorg verbeteren voor anderen in dezelfde levensfase.

Nicole deelt haar ervaringen met het oncologieteam van VieCuri. “Artsen praten vaak over patiënten, ik praat als patiënt zelf. Juist dát maakt verschil. Als mijn ervaring ertoe leidt dat de zorg beter aansluit, ben ik niet voor niets ziek geweest.”

### Specifieke uitdagingen

Jonge mensen met kanker (tussen 18 en 39 jaar) hebben andere vragen dan oudere patiënten. Denk aan kinderwens, relaties, studie, werk en financiële gevolgen. “Je vraagt je af: kan ik nog een huis kopen? Vertel ik op een eerste date dat ik kanker heb gehad? Waar vind ik een pruik waar ik me goed bij voel?”

Bij VieCuri is er daarom een speciale AYA-poli. Aya staat voor Adolescents & Young Adults. Het is een plek waar jonge patiënten

terecht kunnen met hun vragen, zorgen en emoties. Physician assistants Karin Terhaag en Vivian Hendriks bieden er een luisterend oor en verwijzen door naar bijvoorbeeld een psycholoog, sportarts of passende lotgenotengroep.

### Grote betrokkenheid

Sinds haar rol als patiëntenvertegenwoordiger bekend werd, krijgt Nicole veel reacties. “Van bekenden, maar ook van onbekenden. In de supermarkt, bij de bakker of de sportschool hoor ik: ‘Wat goed dat je dit doet, en wat mooi dat VieCuri daarvoor ruimte maakt.’” Het verhaal opende bij veel mensen de ogen. “Ze beseffen nu pas dat jong zijn en kanker hebben, echt iets anders is dan op oudere leeftijd ziek worden. Mensen zeiden ook: ‘Wat oneerlijk dat een huis kopen of

verzekering afsluiten moeilijk is. Dat moet toch beter kunnen? Je wordt er nu eigenlijk voor gestraft dat je kanker hebt of hebt gehad.’ Ik voel me gesteund en ben dankbaar dat er over dat soort zaken nu meer bewustwording is.”

### Nieuwe initiatieven

De impact van Nicole's verhaal blijft niet beperkt tot het ziekenhuis. Zo geeft ze binnenkort een gastles aan studenten van de opleiding Doktersassistent bij Gilde Opleidingen: “Wat maakt een jonge patiënt met kanker anders?” Ook wil ze samen met twee andere jonge (ex-)patiënten uit de regio kijken of er behoefte is aan een ontmoetingsplek voor lotgenoten. “Soms heb je aan één blik of één woord genoeg. Dat contact is zó waardevol.”



# Revalidatie dicht bij huis

*Stel dat u wordt geconfronteerd met een ongeval, ziekte of aandoening. Dan is het waardevol als er mensen naast u staan die uw mogelijkheden zien en in u geloven. Een enthousiast en betrokken behandelteam van Adelante staat in dat geval voor u klaar om de juiste revalidatiezorg te bieden.*



**S**inds een aantal jaar biedt Adelante medisch specialistische revalidatie (MSR) aan binnen VieCuri Venlo. MSR is een intensieve vorm van

revalidatiezorg gericht op het behandelen van volwassenen die door bepaalde ziekten of aandoeningen problemen ervaren in hun dagelijkse activiteiten. Een aantal weken geleden is ook de locatie in Venray heropend. Inwoners uit de regio kunnen nu ook terecht in het Medisch Centrum Wieenhof, Venray. Een mooie ontwikkeling richting de realisatie van zorg dicht bij huis, in een vertrouwde omgeving en in de buurt van uw sociale netwerk.

Op locatie in Venray worden voornamelijk patiënten met niet-aangeboren hersenletsel en aandoeningen van de spieren en de zenuwen behandeld. Ook inwoners met loopproblemen kunnen, met de juiste verwijzing van bijvoorbeeld een huisarts, bij Adelante terecht. Wilt u een indruk krijgen van de locatie in Venray en het behandelteam? Scan dan onderstaande QR-code of neem een kijkje op de website.



[www.adelantegroep.nl](http://www.adelantegroep.nl)



# Samen naar toekomstbestendig zorgvastgoed



Slimmer, gezonder en flexibel zorgvastgoed; een zorggebouw dat optimaal jouw zorgorganisatie ondersteunt. Hiermee willen wij samen met jou het verschil maken. Met een rijke historie in ons bijna 150-jarig bestaan ademt de geschiedenis van Croonwolter&dros maatschappelijke betrokkenheid, innovatie en vooruitgang.



UROLOGEN BUNDELEN KRACHTEN VOOR INGRIJPENDE OPERATIE

# ‘Een nieuwe start: mijn leven zonder blaas’

De 76-jarige Jos Vievermanns uit Herkenbosch leeft sinds een paar maanden met een urinestoma. Dat komt doordat zijn blaas is verwijderd als gevolg van een tumor. De blaasverwijdering is één van de grootste operaties die in VieCuri wordt uitgevoerd. Daarvoor werken onze specialisten samen met artsen uit het Laurentius Ziekenhuis Roermond (LZR). Om het team te bedanken voor de goede zorgen, maakte Jos voor hen een prachtig beeld met een symbolische betekenis.



Voor deze lastige en grote operatie, de blaasverwijdering, werken de urologen van VieCuri en het Laurentius Ziekenhuis samen.



**Jos Vievermanns:**  
‘Kanker laat je een andere kant van het leven zien.’

en fietsen en wil ook weer gaan zwemmen. En ik heb mijn hobby's weer opgepakt.”

### ‘Kunstwerk maken als bedankje’

Eén van die hobby's is beeldhouwen. Direct na thuiskomst uit het ziekenhuis begint Jos aan een kunstwerk als dank voor de goede zorgen. “Tijdens onze eerste ontmoeting in het ziekenhuis vroeg dokter Hermans naar mijn hobby's. Hij toonde interesse in mijn beeldhouwwerken, dus zo ontstond dit idee.” Jos creëert een ovale beeld als symbool voor de blaas. “In die steen zaten linksboven een paar donkere plekken: precies op de plek waar de tumor zat. In het midden van de steen maakte ik een gat in de vorm van een buis, dat mijn urinestoma symboliseert. Daarbinnen verbeeld ik in glas alle chakra's (plekken in het lichaam waar energie doorstroomt). Dit zijn de energiecentra van het lichaam. Het beeld heb ik inmiddels aan dokter Hermans en de stomaverpleegkundige mogen overhandigen.”

### ‘Dankbaar dat ik er nog ben’

Aan dat urinestoma is Jos nu gewend. “De stomaverpleegkundige heeft met mij geïmagineerd hoe ik het urinezakje moet verwisselen. Toen ik naar huis ging, lukte het mij zelf. Dat ik een stoma heb, vind ik niet zo erg. Ik ben vooral dankbaar dat ik er nog ben. Toch is het niet altijd makkelijk geweest, want in het begin had ik wel eens lekkages. En ik moest letterlijk mijn draai in bed vinden met het stoma. Inmiddels kan ik zeggen: het stoma hoort bij mij.” De operatie heeft een grote impact op de meeste patiënten: niet alleen lichamelijk, maar ook mentaal. De oncologieverpleegkundigen en indien nodig psycholoog kunnen daarbij

helpen. Jos heeft zelf, samen met zijn vrouw, een positieve draai aan deze nieuwe fase in zijn leven gegeven. “Kanker laat je een andere kant van het leven zien. Het is niet alleen maar een nare, vervelende ziekte. Het heeft mij ook geleerd om niet alleen maar te moeten, maar ook te ontmoeten en meer te genieten van het leven.”

Tot slot wil Jos nog een groot compliment geven aan al het zorgpersoneel dat hij heeft ontmoet. “Elk mens telt in een ziekenhuisorganisatie, en alle medewerkers zijn even waardevol.”

**Meer lezen?**  
Scan de QR-code.



LZR-uroloog Oerlemans:

## ‘We werken continu aan kleine verbeteringen’

VieCuri voert per jaar ongeveer dertig blaasverwijderingen uit. Zowel VieCuri-patiënten als patiënten van het Laurentius Ziekenhuis Roermond (LZR) worden in Venlo geopereerd. De VieCuri-urologen Hermans, De Jong en Oerlemans, uroloog in het LZR, trekken daarbij samen op. Die laatste vertelt: “Deze operatie is uitgebreid en ingrijpend. Soms zijn er onvoorziene omstandigheden en moeten we ter plekke ons plan aanpassen. Het is prettig dat we dit als ervaren specialisten samen kunnen doen.

Door onzekennis en kunde te bundelen, maken we de zorg beter. Ook werken we continu aan kleine verbeteringen. Het resultaat is bijvoorbeeld dat de operatietijd door de jaren heen flink korter is geworden.” Dr. Oerlemans benadrukt dat de goede begeleiding voor en na de operatie, bijvoorbeeld rondom beweeg- en eetadviezen, ook bijdraagt aan een goed herstel. “Het is echt een team-inspanning: iedereen zet zich in om de zorg voor deze patiënten nog beter te maken.”



De urologen Oerlemans (l) en Hermans (r).

In 2019 wordt Jos Vievermanns behandeld voor een liesbreuk. Er wordt een implantaat, ook wel ‘matje’ genoemd, geplaatst. “Daar kreeg ik op den duur last van. Vooral 's nachts nam de pijn toe, net als de druk op mijn blaas. Ik moest er elke nacht wel 7 keer uit! Daardoor sliep ik slecht en was ik overdag niet uitgerust.” Omdat Jos zich zorgen maakt, vraagt hij een verwijzing naar de uroloog. Er blijkt een tumor in zijn blaas te zitten. Hij wordt vanuit het Laurentius Ziekenhuis (LZR) voor vervolgonderzoek doorgestuurd naar het Antoni van Leeuwenhoek in Amsterdam. “Er werd een behandelplan opgesteld: eerst chemotherapie, daarna werden mijn blaas en prostaat verwijderd en zou ik een urinestoma krijgen.”

Tom Hermans: “Zo'n 70% van de mensen met blaaskanker is gebaat bij een operatie via de plasbuis. Bij een kleine groep patiënten zit de tumor in de spierlaag van de blaas: één van de opties is in dat geval een blaasverwijdering. We bespreken in ons regionaal overleg zorgvuldig of deze zware operatie voor de patiënt geschikt is. De uiteindelijke beslissing nemen we natuurlijk in overleg met de patiënt.”

### ‘Mijn conditie gaat vooruit’

Jos doet er alles aan om zich voor te bereiden op de grote ingreep. “Het stelde me gerust dat ik ook zelf iets kon doen, zoals gezond eten en veel bewegen. Ik zwom 3 keer per week.” Op 25 september 2024 was het zover. De operatie duurde in totaal 6 uur en verliep zonder complicaties. Er bleken geen uitzaaiingen te zijn. Eenmaal thuis werkt Jos stap voor stap aan zijn herstel. “Mijn conditie gaat vooruit, ik kan nu weer wandelen

### Een zware operatie

Voor deze lastige en grote operatie, de blaasverwijdering, werken de urologen van VieCuri en het LZR samen. De operatie vindt altijd plaats in VieCuri. VieCuri-uroloog

## 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 op de ziekenhuislocaties van VieCuri.

### Redactieadres

VieCuri Afdeling Communicatie en Marktonderzoek  
Postbus 1926, 5900 BX Venlo  
T 077-320 55 84  
E communicatie@viecuri.nl

### Eindredactie

VieCuri Afdeling Communicatie en Marktonderzoek

### Fotografie

PCL Photography

### Tekst

Tekstbureau Ank van Lier  
Daphne Doemges, Textworld  
Renée Verberne  
VieCuri Afdeling Communicatie en Marktonderzoek

### Uitgever

BC Uitgevers BV, Sneek  
T 0515-429 429,  
www.bcuitgevers.nl

### Opmaak

Nanno van Leeuwen

### Advertentieverkoop

Barbara Verschoor T 06 455 766 70

### Druk

Janssen/Pers Rotatiedruk B.V., Gennep

### Wilt u reageren?

Stuur uw reactie naar:  
communicatie@viecuri.nl

JAARGANG 16, NUMMER 1, APRIL 2024

**Meer informatie**  
[www.viecuri.nl](http://www.viecuri.nl)

### Copyright

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



# Ben jij mijn nieuwe collega?

Benieuwd naar de verhalen  
van onze collega's en onze  
veelzijdige vacatures?

[WWW.WERKENBIJVIECURI.NL](http://WWW.WERKENBIJVIECURI.NL)

“Wat ik zie bij VieCuri?  
Een hecht team met fijne  
collega's waar ik in mijn  
kracht kan staan”

Jamilla Braem  
Verpleegkundige Neurologie

