

‘Ik drink nog
steeds elke
morgen een
smoothie.’

Vietamine

OMGAAN MET BORSTKANKER

Een verhaal van hoop ondanks de diagnose borstkanker

“Niemand wordt beter van enkel en alleen positief denken, maar het is wél de helft.” Dat is de overtuiging van de 54-jarige Nancy de Bock uit Baarlo, die in 2020 borstkanker krijgt. Tijdens het intensieve behandeltraject heeft ze het soms lichamelijk en mentaal zwaar. “Maar ik ben er sterker uitgekomen. Dat soort positieve verhalen hoor je wat mij betreft te weinig.”

Op vakantie in Italië merkt Nancy plotseling een verandering bij haar borst. “De tepel was iets ingetrokken, maar ik was eigenlijk niet in paniek. Ook niet na thuiskomst, toen ik op internet had opgezocht wat er aan de hand kon zijn. Ik dacht aan iets onschuldigs, vooral omdat ik

me fit voelde.” Voor de zekerheid gaat Nancy toch naar de huisarts, die haar doorstuurt naar de mamapoli van VieCuri. Daar blijkt het tóch helemaal mis en krijgt Nancy op 49-jarige leeftijd te horen dat ze een kwaadaardige tumor heeft. In de maanden die volgen ondergaat ze een

operatie, 8 chemobehandelingen en 15 bestralingen. Op 29 mei 2021 is ze klaar met alle behandelingen.

Kaal worden was lastig

Als Nancy terugkijkt op haar traject, zijn er veel lastige momenten geweest. “6 van de 8 chemo-behandelingen maakten me erg ziek. Ik kon bijna niet meer slikken, had een heel slechte stoelgang en werd 2 keer opgenomen. Het allergste vond ik dat mijn haren uitvielen. Thuis droeg ik een sjaaltje en ik ging nooit naar buiten zonder mijn haarstuk. Dat ik ziek ben geworden, is me overkomen, maar

ik worstelde vooral met het kaal worden. Het voelde alsof ik mijn identiteit verloor.”

Sporten geeft afleiding

Toch is bij Nancy altijd het glas half vol en is ze strijdlustig. “Tijdens de behandelingen begon ik met sporten. Hoe slecht ik me ook voelde, ik ging 3 keer per week naar de sportschool. Soms zat ik daar alleen maar op de home-trainer, maar alles was beter dan thuis in bed liggen. Ik wist dat bewegen tijdens de behandelingen bijdraagt aan herstel, en het gaf ook afleiding. Daardoor sta je

sterker in je schoenen en je bent er even uit. Ook focuste ik op gezond eten. Zo dronk ik iedere morgen, en dat doe ik nog steeds, een verse smoothie.”

Je moet het samen doen

De partner van Nancy is in deze zware tijd haar steunpilaar. “Hij heeft alles voor mij gedaan en haalde me soms uit een donkere tunnel. Ook mijn familie en de mensen op mijn werk hebben me enorm gesteund.”

Lees verder op pagina 3 >>



YES! AWARD
Spoedzorg voor patiënten
oncologie en trombose.

pagina 5



**ZORG VAN VIECURI STEEDS
VAKER BIJ PATIËNT THUIS**
‘Dat is veel minder belastend.’

pagina 6



IN HET VIEZIER
‘Iedereen is hier gelijk,
wat je functie ook is.’

pagina 7



KINDERADVIESRAAD
Kinderen denken mee
over zorg in VieCuri.

pagina 7



WONDEXPERTISECENTRUM
‘Wondzorg is meer dan
pleisters plakken.’

pagina 11



“Door SGL kan ik nog steeds het leven leiden zoals ik dat wil.”

Wij hebben woonruimte voor mensen met hersenletsel

We denken graag met je mee, ook als er snel een oplossing nodig is.

SGL helpt mensen met hersenletsel in de chronische fase verder. Wij bieden passende zorg en ondersteuning, zodat jij een zo zelfstandig mogelijk leven kunt leiden.

In heel Limburg bieden we verschillende woonmogelijkheden voor mensen met (niet-aangeboren) hersenletsel, ademhalingsondersteuning en / of aanvullende problematiek, ook op korte termijn.

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

Daarnaast bieden we ook behandeling, zinvolle daginvulling en ondersteunen we naasten met specifieke wensen.

Meteen contact opnemen?

☎ 045-8000580
✉ servicepuntzorg@sgl-zorg.nl

Vind meer informatie op onze website:



SGL
wij gaan verder

Herstel met Adelante: revalidatiezorg dichtbij huis in Noord-Limburg

Revalidatie draait niet alleen om fysiek herstel. Het gaat ook om het oppakken van uw dagelijkse leven, het terugwinnen van zelfstandigheid en het hervinden van uw plek binnen uw werk, gezin en sociale contacten. Voor sommige mensen komt dit plotseling, bijvoorbeeld na een ongeluk, ziekte of aandoening. Anderen bereiden zich langer voor, bijvoorbeeld bij een chronische aandoening.

Bij Adelante begrijpen we beide situaties. Ons betrokken behandelteam begeleidt u stap voor stap in een revalidatietraject dat past bij uw persoonlijke situatie. We kijken naar wat wél mogelijk is en bieden zorg dicht bij huis.

Onze teams zijn actief in het VieCuri ziekenhuis in Venlo en bij het Medisch Centrum Wieënhof in Venray. Daarnaast bieden we samen met De Zorggroep revalidatie aan bij Revalidatiekliniek Noord-Limburg in Tegelen en sinds kort in Venray.

TERUG IN HET RITME VAN HET LEVEN

Stelt u zich eens voor: het is een rustige zomerochtend. De zon schijnt, de vogels zingen, en u hoort het gelach van uw kinderen terwijl ze rondrennen in de tuin. En dan... ineens valt alles stil. Het overkwam de 35-jarige Bart uit Venray die in augustus werd getroffen door een herseninfarct. In plaats van bij de pakken neer te zitten, koos hij voor een revalidatietraject bij Adelante. Een verhaal over vallen, opstaan, twijfelen, doorgaan... en bovenal: geloven dat het leven opnieuw vorm kan krijgen.

Het hele verhaal van Bart is terug te lezen via de QR-code of op onze website.
www.adelantegroep.nl



» Vervolg van pagina 1

Na de behandelingen besloot Nancy psychologische hulp in te schakelen. "Door EMDR-therapie verwerkte ik onder andere dat ik kaal werd en mijn grootste angst: weer ernstig ziek worden. Iedereen die kanker heeft gehad, kent dat gevoel, het is een logische emotie. Door de therapie denk ik nu

niet meer bij elke pijnlijke aan een uitzaaing."

Ik ben sterker geworden

Nancy deelt haar verhaal omdat ze wil laten zien dat een kankerdiagnose niet voor iedereen het einde betekent. "Verhalen dat iemand niet meer beter kan worden of opnieuw kanker krijgt, hoor je overal. Maar er zijn ook mensen die wél beter worden.

Ik wil andere patiënten meegeven dat er kansen zijn om te genezen en dat het goed is om alles aan te pakken wat mogelijk is."

Nancy pakte een maand na haar laatste behandeling haar werk bij de politie weer op. "Ik ben mentaal sterker geworden. Wel heb ik last van overgangsklachten, die komen door de tabletten die ik slik om niet opnieuw een hormonale

tumor te krijgen. Daar heb ik mee te dealen. In het begin ging ik met lood in de schoenen naar de jaarlijkse controle, nu is het

vooral gezonde spanning. Het vertrouwen groeit. Als ik weer een goede uitslag krijg, is dat echt een moment om te vieren."

'Dat ik ziek ben geworden is me overkomen, maar ik worstelde vooral met het kaal worden. Het voelde alsof ik mijn identiteit verloor.'

'Steeds meer maatwerk mogelijk bij borstkanker'

"De ene borstkanker is de andere niet. Er is steeds meer maatwerk mogelijk", vertelt internist-oncoloog Hanneke Vestjens. Zij zet zich samen met een team van specialisten in voor de best mogelijke behandeling die past bij de patiënt.



Hanneke:
'Het is belangrijk dat mensen hun angsten en zorgen kunnen delen en zich gehoord voelen.'

Elk type borstkanker kent een eigen vorm van behandeling, en vaak zijn ook dan nog diverse keuzes mogelijk. "Voor patiënten is dat soms verwarrend, omdat ze verhalen kennen van anderen die jaren geleden zijn behandeld voor borstkanker. Vroeger werd er bijvoorbeeld standaard eerst geopereerd, dan volgde chemotherapie. Nu krijgen sommige patiënten al therapie vóór de operatie. We bespreken elke patiënt in een multidisciplinair team. Vanuit alle vakgebieden kijken we samen naar de beste opties. De behandelmogelijkheden met alle plussen en minnen bespreek ik vervolgens uitgebreid met de patiënt. De keuze voor een behandeltraject maken we in overleg, maar uiteindelijk bepaalt iemand zelf over zijn lichaam en leven."

Ruim de tijd voor uitleg

Het geeft Hanneke veel voldoening dat ze haar patiënten vaak meerdere opties kan voorleggen. "Soms gaan mensen een bepaalde behandeling niet aan om de verkeerde redenen. Bijvoorbeeld vanwege het vooroordeel dat je kaal wordt door chemotherapie. Dat geldt zeker niet voor iedereen. Soms kunnen we hoofdhuidkoeling toepassen, waardoor de haren niet uitvallen." De internist-oncoloog neemt altijd ruim de tijd om dit soort zaken uit te leggen. "Het is belangrijk dat mensen hun angsten en zorgen kunnen delen en zich gehoord voelen."

Aandacht voor het mentale aspect

Tijdens en na alle behandeltrajecten is er ook aandacht voor het mentale aspect. "Het gaat immers om een complexe behandeling die patiënten op veel verschillende vlakken raakt. Als blijkt dat je een levensbedreigende ziekte hebt, kun je het vertrouwen in je lichaam kwijtraken. Je krijgt last van bijwerkingen door de behandelingen. En vaak verandert ook nog eens je uiterlijk. Dat is voor jezelf lastig, maar kan ook effect hebben op je relatie en seksuele beleving." VieCuri helpt mensen intern, bijvoorbeeld via de medisch psycholoog, en verwijst naar externe partijen zoals het Toon Hermans Huis. "Ik heb veel respect voor patiënten zoals Nancy de Bock, die ondanks een pittig behandeltraject zo positief blijven."

We gaan voor kwaliteit van leven

Elk jaar worden er in VieCuri 300 nieuwe borstkankerpatiënten behandeld. "In totaal behandelen we jaarlijks 1800 mensen voor borstkanker. Dat zijn dus ook patiënten die alleen terugkomen voor een controle, nog een aantal jaar hormoontherapie volgen of uitgezaaide borstkanker hebben. Voor die laatste groep zijn er tegenwoordig steeds meer behandelmogelijkheden. Ook al is genezing niet meer mogelijk, met de juiste behandeling kunnen mensen – afhankelijk van het type borstkanker – vaak nog jaren leven. Voor hen is er nog meer sprake van maatwerk. We gaan voor een zo hoog mogelijke kwaliteit van leven, passend bij hoe de patiënt het zelf wil."

Colofon

VieCuri 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 en Zebra Fotostudio's

Tekst

Tekstbureau Ank van Lier
Daphne Doemges, Textworld
Loes Thijssen
VieCuri afdeling Communicatie en Marktonderzoek

Uitgever

BCU Zorg BV, Drachten
T 0512-550 800,
www.bcu Zorg.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 17, NUMMER 1, 2026

Meer informatie
www.viecuri.nl

Copyright

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

3 vragen aan...

Welk onderzoek of welke behandeling het beste bij u past, hangt van verschillende dingen af. Bijvoorbeeld van risico's, bijwerkingen, uw leefstijl en wensen. Als patiënt beslist u samen met uw zorgverlener wat het beste bij u past. Vragen stellen helpt hierbij. Elke keuze tijdens haar behandeling voor darmkanker maakten de 91-jarige mevrouw Boonen en chirurg-oncoloog Thomas Schok samen. Hierover stellen we hen ieder 3 vragen.

Wat waren uw klachten?

"20 jaar geleden had ik een darmtumor en een aantal jaar geleden kreeg ik 2 keer borstkanker. Daar herstelde ik van. Ik woon zelfstandig, werk graag in de tuin en wandel dagelijks 6 kilometer. Maar vorig jaar had ik al een tijdje pijn in mijn buik en weinig energie. Na een darmonderzoek bleek dat ik weer een darmtumor had."

Wat is er besloten en waarom?

"In het gesprek met de arts vertelde ik duidelijk dat ik geen chemotherapie wilde. Een operatie was wel een optie, maar een stoma wilde ik zeker niet. Na de kijk-operatie was er een ernstige complicatie. De meest veilige oplossing was nu toch een stoma. Ik zei: 'Nee, laat me dan maar gaan. Ik heb een voltooid leven'. Ik zag dat de dokter dat heel moeilijk vond."

Hoe liep het toen verder?

"Omdat ik een stoma echt niet wilde kwam de dokter met een alternatief: een zware buikoperatie. Dat vond ik goed ook al was er een risico dat ik niet meer wakker zou worden. Ik heb de dokter op het hart gedrukt: 'Het is mijn beslissing, u moet er zich niet schuldig over voelen als ik het niet red.' Gelukkig verliep de operatie goed. Ik ben dankbaar dat dokter Schok in mijn leven is gekomen. Ik ben voor hem geen nummer, ik ben een mens. We kunnen alles tegen elkaar zeggen."

Mevrouw Boonen, 91 jaar



Thomas Schok, chirurg-oncoloog bij VieCuri

Hoe kwam het dat de behandeling anders liep dan verwacht?

"We maakten in de spreekkamer samen een plan: een kijkoperatie om een deel van de darm te verwijderen en een nieuwe verbinding te maken. Ondanks dat de operatie soepel verliep, knapte mevrouw Boonen niet volgens het boekje op. Ze had veel pijn en kon niet goed eten. Toen de bloedwaarden begonnen af te wijken, maakten we een scan en bleek dat de nieuwe verbinding in de darm lekte. Dat is een levensbedreigende situatie."

Was er nog tijd om opnieuw te overleggen over de beste optie?

"Gelukkig wel. De meest veilige oplossing was om de nieuw gemaakte verbinding te ontkoppelen, de buikholte schoon te maken en een stoma aan te leggen. Maar een stoma, dat was juist wat mevrouw niet wilde. Dus moest ik buiten de gebaande paden treden. De enige andere optie was een grote buikoperatie, met het risico dat mevrouw Boonen niet meer wakker zou worden."

Was u blij dat deze beslissing samen is genomen?

"Zeker. Er zijn patiënten die naar een voorstel luisteren en instemmen, terwijl ze er diep vanbinnen misschien anders in staan. De gedachte achter samen beslissen is dat er ruimte is voor een goed gesprek, om samen een betere afweging te kunnen maken. Mevrouw Boonen is heel duidelijk in haar wensen en geeft haar grenzen aan. Dat is heel prettig voor mij als arts."

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 van die mogelijkheden?
3. Wat betekent dat in mijn situatie?

Meer weten? Kijk op: www.3goedevragen.nl.

Slimme zorg in tijden van personeelstekorten

Het is niet de eerste keer dat ik als bestuurder het thema personeelstekorten aanstip. De druk op de zorg is inmiddels zo groot dat het echt nodig is om de zorg anders en slimmer te organiseren. Dit vraagt om creativiteit en flexibiliteit. Gelukkig zien we in ons ziekenhuis steeds meer mooie voorbeelden van vernieuwingen die zowel de patiënt ten goede komen én de werkdruk voor onze medewerkers verlichten. In deze VIETamine leest u twee van zulke voorbeelden.

Een goed voorbeeld is 'Fast Track OncoCare', een project dat onlangs de YES! Award ontving. Deze prijs wordt uitgereikt aan initiatieven die door medewerkers zelf zijn bedacht en die de zorg voor patiënten verbeteren. Bij dit project worden oncologiepatiënten die spoedzorg nodig hebben, niet via de Spoedeisende Hulp (SEH) geholpen, maar direct op de oncologie afdeling. Dit zorgt voor snellere zorg, minder druk op de SEH, en

vooral een meer gerichte en comfortabele behandeling voor de patiënt.

Ook in de thuissituatie zien we steeds vaker 'ziekenhuis-verplaatste zorg'. Jan Greijn, 70 jaar, hoeft voor zijn behandeling tegen botontkalking niet meer naar het ziekenhuis. Hij ontvangt deze zorg tegenwoordig thuis, toegediend door de thuiszorg – in dit geval zelfs door zijn schoondochter. Dit maakt het proces minder belastend

voor hem en het voorkomt onnodige ziekenhuisbezoeken. Ook dit initiatief verlicht dus de druk op de ziekenhuizen én het is fijner voor de patiënt.

Vernieuwing is essentieel in deze tijden van personeelstekorten. Door zorg slimmer te organiseren, kunnen we de druk op onze medewerkers verlichten en tegelijk de kwaliteit van zorg voor onze patiënten verhogen.

Het is duidelijk: als we samenwerken en buiten de gebaande paden denken, maken we echt een verschil.

Met warme groet,

IJsbrand Schouten,
voorzitter Raad van Bestuur

'Vernieuwing is essentieel.'



YES! AWARD VOOR VERBETERIDEE

Spoedzorg voor patiënten oncologie en trombose

Wie met spoed naar het ziekenhuis moet, komt op de Spoedeisende Hulp (SEH) terecht. Dé plek voor iedereen die dringend zorg nodig heeft, wat er ook aan de hand is. Maar voor mensen met kanker die door complicaties spoedzorg nodig hebben, is het anders. Voor hen is er nu een kortere route, met meer comfort en snellere zorg. En voor dat idee ontvingen de bedenkers een prijs: de YES! Award.



Oncologieverpleegkundigen Sharona (staand) en Britt (zittend) maken het patiënt Dorien Schatorie-Gielen comfortabel op de Fast Track OncoCare. Dorien: 'De rust op een verpleegafdeling maakt zo'n verschil voor mij.'

'Fast Track OncoCare' is het project van oncologieverpleegkundigen Britt Gielens-Timmermans, Sharona Schaefer en hun collega's. Sharona legt uit waar het idee vandaan kwam: "Regelmatig kwamen patiënten die langere tijd onder behandeling zijn, met complicaties naar het ziekenhuis. Bijvoorbeeld door een longontsteking als gevolg van een zwakke weerstand na chemotherapie. Of patiënten die door misselijkheid te veel afvallen om aan een nieuwe kuur te beginnen. Deze mensen zijn heel kwetsbaar. Als we hen direct op de verpleegafdeling kunnen ontvangen in plaats van op de SEH, worden ze meteen geholpen door mensen die hen en hun ziektebeeld kennen. Daardoor kunnen wij hen sneller opnemen of kunnen patiënten sneller weer naar huis."

Minder patiënten op de SEH

Het team legde dit idee voor en startte een proef. Dat werd de 'Fast Track OncoCare' op de afdeling Interne Geneeskunde. Daar zijn nu 4 bedden gereserveerd voor patiënten die met spoed door een oncologisch team worden gezien. Baliemedewerkers, oncologieverpleegkundigen, arts-assistenten en medisch specialisten werken daarvoor intensief samen. "De ene dag ontvangen we 1 patiënt, de volgende wel 6. En dat zijn allemaal mensen die niet – zoals eerder – langs de SEH gaan, dus daar halen we ook een stukje druk weg",

bevestigt Britt. Overigens komen op de Fast Track ook patiënten met trombose, die nu vaak binnen 1 uur weer op weg naar huis zijn.

Rust en comfort

Dorien Schatorie-Gielen kwam een paar maanden geleden nog via de SEH naar VieCuri. Vandaag spreken we haar vlak na haar opname op de Fast Track OncoCare: "Zo'n verschil, heel fijn! Ik kon meteen langskomen, er is een bed voor me en ze beginnen meteen met de onderzoeken."

'We zijn heel trots en deze prijs motiveert enorm om verder te gaan.'

Dat bevestigt ook Sjan Donkers, namens haar man die wordt behandeld door het oncologische team. "Toen ik de afdeling belde omdat ik niet gerust was over de volgende chemokuur van mijn man, mochten we meteen komen. Zodra we op de kamer waren, begonnen ze met alle onderzoeken en andere voorbereidingen. Het liep allemaal als een trein, echt een voorbeeld van meedenken met de patiënt."

Britt vult aan: "Telefonisch kunnen we soms moeilijk inschatten hoe het met iemand gaat. Maar als we horen over misselijkheid, flink

afvallen en niet eten, is het goed om zelf jouw patiënt even te zien. En de patiënten geven aan dat ze zich echt gehoord en geholpen voelen."

Prijzengeld

Sjan Donkers weet overigens wel nog een verbeterpuntje: "We kwamen rond de middag aan en hadden nog niet gegeten. Ik durfde niet naar het restaurant te gaan, omdat de arts elk moment kon komen en mijn man door de effecten van de chemo niet alles goed mee krijgt. Het zou fijn zijn als er werd gevraagd of we wat wilden eten."

"Daar wordt aan gewerkt", vertelt Sharona. "Juist deze patiënten hebben goede voeding nodig. Ook als ze nog niet zijn opgenomen, maar alleen op een uitslag wachten. Het familielid dat meekomt, regelt gewoonlijk zelf iets te eten. Op de SEH staat voor hen een automaat met eten en drinken, maar op de verpleegafdeling hebben wij zoiets niet. Wij willen het prijzengeld van de YES! Award graag steken in meer comfort voor de patiënten op de Fast Track, dus dit idee nemen we zeker mee." Britt: "We zijn enorm blij met de positieve reacties. Patiënten, de collega's op de verpleegafdeling en op de SEH; iedereen ziet dat de voordelen echt groot zijn. We zijn heel trots en het motiveert enorm om van deze proef een vaste werkwijze te maken."

Over de YES! Award

De YES! Award is geïnspireerd op het werk van internist-oncoloog Yes van de Wouw. Zij ontving in 2023 de allereerste YES! Award voor haar inzet voor de patiënten van VieCuri. Sindsdien wordt de YES! Award doorgegeven aan collega's die zelf van een goed idee een succesvol project hebben gemaakt. Yes en haar mede-juryleden beoordeelden eind 2025 alle inzendingen van dit jaar en nomineerden 3 initiatieven waarop het publiek kon stemmen. De winnaar ontving een mooie award en € 1.000 voor uitbreiding van het project. Ook de andere genomineerden 'Slimme beenplank' en 'Project slaap' verdienen een eervolle vermelding!



De winnaars van de YES! Award 2025. Fast Track OncoCare werd een succes voor de hele afdeling Interne Geneeskunde.

Ook genomineerd: Slimme beenplank

Wie het been niet kan buigen, merkt al snel hoe zwaar het wordt in een stoel of rolstoel. Onze technische dienst maakte een slimme beenplank voor patiënten met been- of voetletsel, of die hun been in het gips hebben. Een simpele oplossing die het been comfortabel ondersteunt, pijn vermindert en zwelling beter onder controle houdt. Een nominatie die uitblinkt door eenvoud! De slimme beenplank is te leen bij de receptie, het preoperatief bureau en de gipskamer.



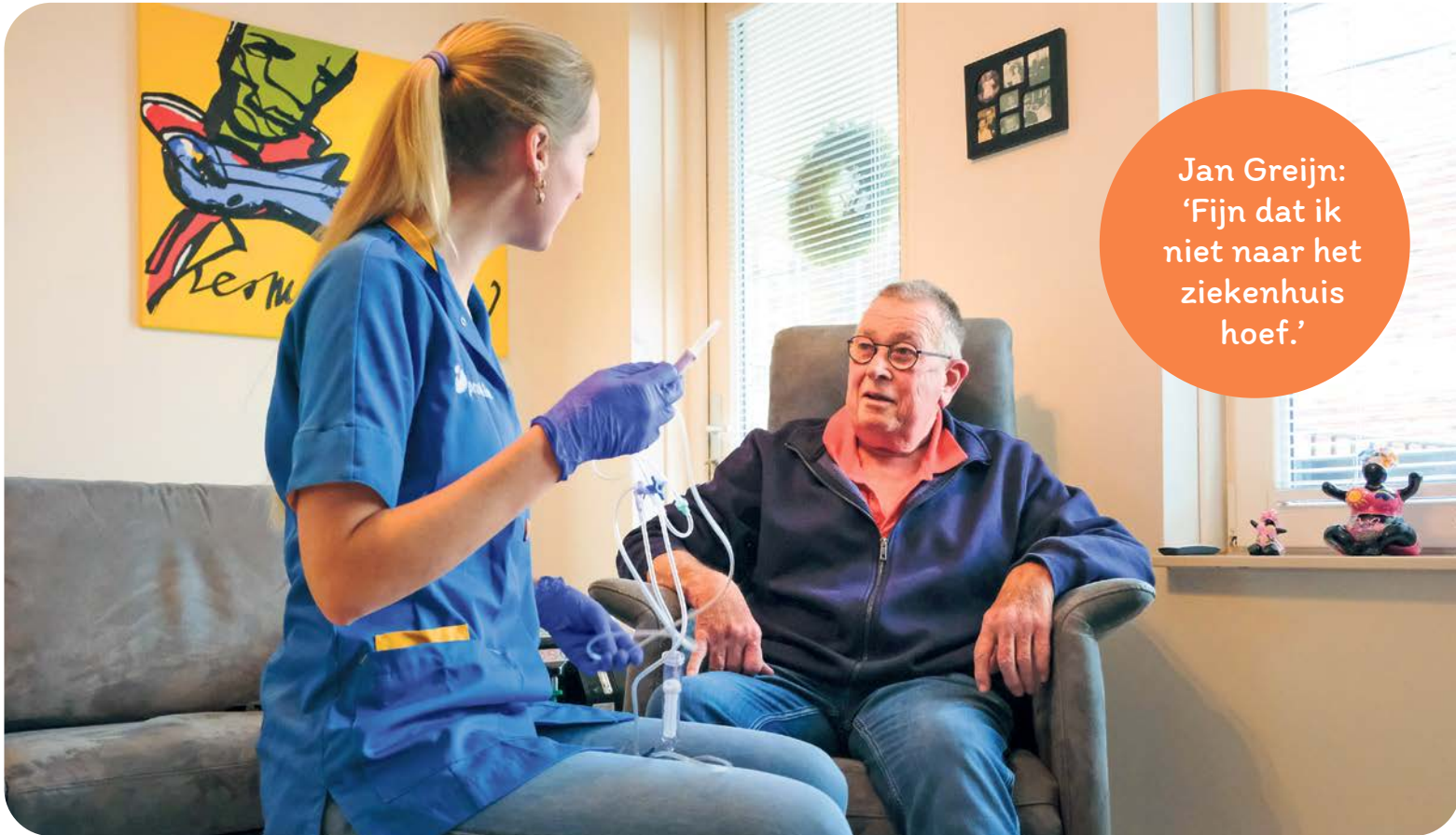
Ook genomineerd: Project slaap

Dit project werd op verschillende verpleegafdelingen gestart om patiënten een betere nachtrust te bieden. Er is een proef uitgevoerd met bedkappen, een mindfulness app en minder versturende medicatierondes in de nacht. De proef is inmiddels afgelopen en krijgt een aangepast vervolg.



INFUUS TEGEN BOTONTKALKING

Zorg van VieCuri steeds vaker bij patiënt thuis



medicijnen moeten worden toegediend door de thuiszorg.

Ongeveer 20 thuiszorgverpleegkundigen van De Zorggroep en Proteion kregen extra training bij VieCuri om infusen te prikken. "Alle thuiszorgverpleegkundigen waren al bevoegd en bekwaam om dit te doen, maar kwamen dit voorheen in de praktijk weinig tegen. Het is belangrijk dat ze ervaring opdoen met patiënten. Daarom draaiden de thuiszorgverpleegkundigen allemaal een dagdeel mee op onze recovery-afdeling. Zo zorgen we ervoor dat ze genoeg kennis en ervaring hebben om het infuus te prikken en medicijnen toe te dienen. Inmiddels krijgen jaarlijks ruim 700 van onze patiënten Zoledroninezuur thuis toegediend. Dat was alleen maar mogelijk en succesvol door hier samen de schouders onder te zetten."

Winst op veel vlakken

Het thuis toedienen van medicijnen heeft veel voordelen. Mariëlle: "Het is veel minder belastend, zeker voor de kwetsbare patiënten. Ook wordt er minder druk gelegd op mantelzorgers, zij hoeven immers niet mee te gaan naar het ziekenhuis. En door deze zorg naar thuis te verplaatsen, hebben we in ons ziekenhuis meer ruimte en personeel om de groeiende zorgvraag op te vangen."

ziekenhuis kunnen bieden. Het liefst door patiënten zelf of een mantelzorger. Daarna kijken we hoe we dit het beste kunnen organiseren. Dit is steeds maatwerk. De juiste zorg op de juiste plek bieden met de juiste mensen, dat is waar het om gaat."

Focus op toedienen geneesmiddelen

Voor het toedienen van bepaalde medicijnen wordt steeds meer verplaatst van VieCuri naar de patiënt thuis. Het gaat dan bijvoorbeeld om een middel als Zoledroninezuur, maar ook om medicijnen in de behandeling van kanker, chronische darmziekten of bepaalde neurologische aandoeningen. "Sommige medicijnen kunnen mensen zelf toedienen met een injectie/spuit. Daarvoor krijgen ze een uitgebreide instructie van een verpleegkundige. Andere

Mariëlle noemt ook als voordeel dat deze taken het werk van de thuiszorgverpleegkundigen uitdagender en interessanter maken. "En dat helpt om medewerkers te boeien en te binden aan de zorg in onze regio. VieCuri kiest bewust voor samenwerking met thuiszorgorganisaties uit de buurt. Ziekenhuisverplaatste zorg gebeurt overigens niet alleen vanuit VieCuri. We trekken hierin op met het Laurentius Ziekenhuis in Roermond vanuit het samenwerkingsverband Raf. Samen maken we het mogelijk om deze zorg dicht bij de patiënt vorm te geven in de regio."

Jan Greijn (70) uit Maasbree lijdt aan de longziekte COPD. De medicijnen die hij hiervoor neemt, zorgen ook voor broze botten. Daarom krijgt hij ieder jaar een infuus met een medicijn dat de botontkalking tegengaat. Net zoals 700 andere patiënten van VieCuri hoeft hij daarvoor niet meer naar het ziekenhuis. De thuiszorg dient het infuus toe. En in het geval van Jan Greijn is (toevallig) zijn schoondochter werkzaam bij de thuiszorg. "Het is fijn dat ik gewoon thuis kan blijven en vertrouwd dat Lian dit doet. Dat is veel minder belastend."

Jan Greijn heeft al meer dan 30 jaar COPD, een chronische longaandoening. "Mijn longen werken steeds minder goed, er gaan steeds meer longblaasjes kapot", vertelt Jan. Jan werkte jarenlang in de metaalsector en stopte hier 10 jaar geleden mee. Zijn gezondheid liet het niet langer toe. Vanaf toen ging hij beetje bij beetje steeds verder achteruit. "Vooral het laatste half jaar heb ik veel ingeleverd. Drie longontstekingen hebben veel schade aangericht", vertelt hij. "In de zomer van 2024 fietsten mijn vrouw Maria en ik nog 1500 kilometer, maar nu kan ik nog maar weinig. Ook heb ik op mindere dagen extra zuurstof nodig. Mijn wereld is klein geworden. Gelukkig zijn onze kleinkinderen er: Lis van 7 en Juul van 5. Zij komen regelmatig langs; daar geniet ik enorm van. En daarom geef ik ook niet op, ondanks dat ik nagenoeg uitbehandeld ben. Ik maak er nog iets van!"

Infuus tegen botontkalking

De medicijnen die Jan al jaren slikt voor zijn COPD eisen hun tol: hierdoor lijdt hij sinds enkele jaren aan botontkalking. Er zijn weer andere medicijnen nodig om dit tegen te gaan. "Ik kon kiezen: tabletten nemen, iedere dag zelf een spuit zetten of ieder jaar een infuus. Ik koos voor dit laatste, ik moet namelijk al zoveel medicijnen slikken." Jan kreeg het infuus, met het middel Zoledroninezuur, inmiddels 3 keer toegediend. De eerste

2 keer deden zorgverleners van VieCuri dit bij hem thuis. Vorig jaar nam Jans schoondochter Lian Greijn-Ottenheim het over. Zij werkt als Technisch Thuiszorgverpleegkundige bij Proteion.

'Ik kon kiezen: tabletten nemen, iedere dag zelf een spuit zetten of ieder jaar een infuus.'

"Als Technisch Thuiszorgverpleegkundigen dienen wij steeds vaker medicijnen toe waarvoor mensen eerst naar het ziekenhuis moesten", vertelt Lian. "Sinds 1 jaar dienen we ook infusen toe met het middel Zoledroninezuur. Om dat goed te leren, volgden we een training bij VieCuri. We konden een dagdeel meelopen op de recovery-afdeling, waar patiënten een infuus krijgen voordat ze een operatie ondergaan. Dat was heel fijn. Ik had uit de boeken en op een neparm wel geleerd hoe ik zo'n infuus moest inbrengen, maar tijdens de training krijg je dat echt goed onder de knie. Ook gaven ervaren verpleegkundigen handige tips."

Prettig en vertrouwd

Toen Lian de training had gevolgd, was het voor haar niet meer dan logisch om ook haar schoonvader Jan het infuus met Zoledronine-

zuur te geven. "Jan was de eerste patiënt die ik dit infuus thuis toediende. Eigenlijk was hij dus proefkonijn", lacht Lian. "Die eerste keer was wel spannend, ik bracht de naald met trillende handen in. Maar het ging goed; ik kon trots zijn op mezelf. En inmiddels heb ik veel ervaring hiermee en gaat het heel vlot."

Voor Jan is het fijn dat zijn schoondochter hem het infuus kan toedienen. "Het is vertrouwd, ik ken Lian van haver tot gort. Maar het is vooral prettig dat ik niet naar het ziekenhuis hoef voor dit infuus. Ik mag niet meer autorijden en lopen is moeilijk. Dat maakt een ziekenhuisbezoek zwaar. Zeker als je bedenkt dat het toedienen van het infuus maar 20 minuten duurt. Het is heel fijn dat dit thuis kan, dat is veel minder belastend."

Zorg verplaatsen naar thuis

De situatie van Jan Greijn staat niet op zichzelf; het afgelopen jaar kregen meer patiënten van VieCuri het medicijn tegen botontkalking door de thuiszorg toegediend. "Landelijk zie je een trend om de zorg zo dicht mogelijk bij de patiënt te brengen, liefst thuis. Dit noemen we Ziekenhuisverplaatste zorg", vertelt Mariëlle Meevis-Hendriks. Zij is projectleider Ziekenhuisverplaatste zorg. "Ook VieCuri heeft verschillende projecten op dit gebied. We kijken eerst welke zorg we buiten het



Lian (l) en Mariëlle (r): 'De juiste zorg op de juiste plek bieden met de juiste mensen, dat is waar het om gaat.'

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 in voor de zorg? Deze keer hebben we in het VIEzier: Vivian Lickfeld, apothekersassistente.



'Complexe situaties vragen om veel medische kennis.'

Vivian werkt als apothekersassistente bij VieCuri. Na 5 jaar in een openbare apotheek besloot ze de uitdaging van het ziekenhuis aan te gaan. Hier ziet ze meer variatie aan medicijnen en complexere situaties, waarbij ze meer medische kennis nodig heeft.

Als apothekersassistente zorgt Vivian voor de medicatie van ziekenhuispatiënten. "Als een arts aan bed of op een poli iets voorschrijft, komt het recept naar ons toe en wij maken dat in orde. Ook verzorgen we de medicatie die mee naar huis gaat. Onze belangrijkste taak is misschien wel het uitvoeren van een extra controle. We checken bijvoorbeeld of de voorgeschreven middelen en doseringen wel samengaan

met de medicatie die een patiënt al heeft." Vivian beschrijft zichzelf als rustig, geduldig en precies, eigenschappen die essentieel zijn voor haar werk. "Van nature ben ik een heel rustig persoon en ik denk dat dit mijn werk ten goede komt. Als iemand in mijn omgeving zich heel druk maakt, kan ik goed kalm blijven. Ik zoek in mijn vrije tijd ook graag de rust op. Zo schilder ik veel en houd ik ervan om samen met familie buiten te zijn, een hapje te eten of een leuk uitje te doen met mijn neefje en nichtje."

Ze waardeert de sfeer bij VieCuri. "Het klinkt misschien gek, maar werken in het ziekenhuis is heel gezellig. We hebben een fijn en professioneel team en de lijntjes richting verpleegkundigen, apothekers en artsen zijn heel kort. Je kunt makkelijk even iemand bellen om te overleggen. Het contact met collega's is heel goed en iedereen is hier gelijk, wat je functie ook is. Daar hou ik van!"

Scan de QR-code en lees het hele verhaal van Vivian:



Wil jij ook ervaren hoe het is om in een ziekenhuis te werken? Kijk op werkenbijviecuri.nl en ontdek de mogelijkheden!

KINDERADVIESRAAD

Kinderen denken mee in VieCuri

Wie weet beter wat belangrijk is voor kinderen in het ziekenhuis dan kinderen zelf? Vanuit die gedachte is VieCuri begin dit jaar gestart met de KinderAdviesRaad. In deze raad denken kinderen en jongeren mee over zorg, verblijf en alles wat daarbij komt kijken. Hun ervaringen helpen om het ziekenhuis nog prettiger te maken voor jonge patiënten.

In VieCuri komen dagelijks veel kinderen voor onderzoeken of behandelingen. Zij ervaren zelf hoe het is om in het ziekenhuis te zijn. Daarom is hun mening waardevol. De KinderAdviesRaad geeft kinderen de ruimte om ideeën te delen en actief mee te denken over verbeteringen.

Serius en betrokken

De KinderAdviesRaad staat onder begeleiding van medisch pedagogisch zorgverlener Susan Stroecken en arts-assistent Kinder-geneeskunde Esther Konings. Susan vertelt enthousiast: "We hebben de eerste vergadering gehad. De kinderen zijn heel goed voorbereid. Ze nemen het heel serieus, net als wij trouwens."

Tijdens deze eerste bijeenkomst bespraken de kinderen al veel. "Zo waren er bijvoorbeeld ideeën over wat er op het menu staat voor kinderen. En over activiteiten die wat meer gericht zijn op jongeren," zegt Susan. "De komende tijd gaan we bepalen waar we mee aan de slag gaan."

Ervaringen uit de praktijk

Eén van de leden is Chenoa Beckers. Zij komt zelf regelmatig in het ziekenhuis. "Ik vind het heel

belangrijk dat kinderen in het ziekenhuis kunnen meedenken," vertelt ze. "Ik heb astma en eczeem, dus daarom ben ik vaak lang in het ziekenhuis. Eén keer heb ik hier zelfs 2 weken gelegen."

Ook Zoë Everts is lid van de KinderAdviesRaad. Zij heeft allergieën en weet hoe belangrijk goede keuzes zijn. "Misschien kan er een speciaal menu voor kinderen komen, en een apart menu voor als je allergieën hebt," zegt Zoë. "Dat zou ik fijn vinden, omdat ik weet dat meerdere kinderen hier last van hebben. En sommige dingen die nu op het menu staan lusten kinderen niet."

Samen zorgen voor betere zorg

De KinderAdviesRaad kan ook door het ziekenhuis gevraagd worden om ergens over mee te denken. "Zo zorgen we er samen voor dat de zorg en het verblijf voor kinderen

in ons ziekenhuis nog beter worden. Het is een mooie aanvulling voor VieCuri." De KinderAdviesRaad is mede mogelijk gemaakt door onze vriendenstichting VieAmi.

'Zo zorgen we er samen voor dat de zorg en het verblijf voor kinderen in ons ziekenhuis nog beter worden.'

Wie zitten er in de KinderAdviesRaad?

De raad bestaat uit maximaal 12 kinderen/jongeren van 8 tot 18 jaar. Zij komen 4 keer per jaar bij elkaar en kennen het ziekenhuis goed, omdat zij zelf patiënt zijn (geweest) of een broertje of zusje hebben dat vaak in VieCuri komt.

Vragen of ideeën?

Heb jij als kind, jongere of ouder een idee of vraag voor de KinderAdviesRaad? Mail naar kinderadviesraad@viecuri.nl of bel met de afdeling Kindergeneeskunde via 077 320 5830.



KinderAdviesRaad, staand v.l.n.r.: Fleur, Zoe, Joris, Chenoa. Zittend v.l.n.r.: Jannes, Lissa. Niet op de foto: Kuba en Maxim.



“MONIQUE HEEFT AL DRIE CHEMOKUREN ACHTER DE RUG”

Medicijnen die gebruikt worden tegen kanker veroorzaken soms haaruitval. Een tijdelijk haarwerk 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
- Thuisbezoek mogelijk
- Ook mogelijk in de avonden
- Infoavond dun haar, zie website

VieCuri Medisch Centrum
Tegelseweg 210
Venlo
077-351 20 76

www.haarwerken.info

Wonen in De Mulder met het leefconcept **Goed voor Elkaar**

Wilt u zo lang mogelijk thuis blijven wonen? Met uw vertrouwde spullen, op uw manier? Ook als u zorg nodig heeft? In De Mulder in Venray kan dat. U woont zelfstandig in een eigen appartement, met burens die naar elkaar omkijken en zorg dichtbij wanneer nodig.

Tussen thuis en verpleeghuis

De Mulder heeft veertig sociale huurappartementen voor één of twee personen. Met balkon. Vaak met recht op huurtoeslag.

Ron Hensen, Projectmanager Duurzame Zorg: “We hebben gekozen voor een woonvorm tussen thuis en verpleeghuis: Goed voor Elkaar. Want ouderen wonen het liefst thuis. Zorg is meestal maar tien procent van wat iemand nodig heeft. De rest gaat over welzijn. Over hoe iemand zich voelt en of iemand een fijne dag heeft.”

Samen wonen, samen zorgen

In De Mulder woont u in een gemeenschap van mensen met én zonder zorgvraag, die naar elkaar omkijken. Dat maakt het wonen hier bijzonder. U kent uw burens, maakt een praatje in de gang of helpt elkaar met een kleine boodschap. Wie wil, kan ook meedoen aan activiteiten in het gezellige wijkontmoetingscentrum ‘t Schöpke, waar altijd iets te beleven is. En heeft u zorg nodig? Dan staat een klein, vertrouwd team van De Zorggroep voor u klaar.



Een initiatief van **De Zorggroep**

goed voor elkaar



Meer weten of direct aanmelden?
dezorggroep.nl/de-mulder

DIGITAAL AANMELDEN BIJ VIECURI

'Aanmeldzuilen werken eigenlijk heel eenvoudig'

Gaat u naar het ziekenhuis voor een afspraak bij een zorgverlener? Dan meldt u zichzelf voortaan in 2 stappen aan. De eerste stap kunt u vooraf online doen, of bij binnenkomst bij één van de zuilen bij de ingang. De nieuwe vorm van aanmelden is voor veel mensen even wennen. Zo ook voor de 76-jarige Mia Hendrix uit Tegelen. Maar al snel merkt ze: het valt in de praktijk erg mee.

In januari moest Mia in VieCuri zijn voor een röntgenfoto en om bloed te laten prikken. "Voor deze afspraken kreeg ik een brief thuis over de anmeldzuilen. Er stond in hoe het werkt om je vooraf online aan te melden via mijnVieCuri of met de HiX Patiënt app. Dat was voor mij niet zo duidelijk, want ik ben het niet gewend om dingen online te regelen. Dus besloot ik naar het Servicepunt Digitale Zorg te gaan. Daar hebben ze mij uitgelegd hoe het werkt en de HiX Patiënt app op mijn telefoon geïnstalleerd."

Het is niet moeilijk

Dat het nieuwe aanmelden in de praktijk best meevalt, kon Mia als één van de eersten ervaren. Zij testte begin december samen met 5 andere patiënten de anmeldzuilen. "Ik zie het dagticket als een kaartje dat je nodig hebt om de voordeur van VieCuri binnen te gaan. Met dat kaartje ga je naar de afdeling, meld je je weer bij een anmeldzuil en kun je in de wachtkamer gaan zitten. De balie-medewerker hoeft dus niet meer alle gegevens na te lopen. Hiermee verdwijnt wel het persoonlijke contact aan de balie, maar dat is de wereld van nu. We moeten op tijd gebruik maken van digitale

mogelijkheden en kunnen niet stil blijven staan. De vrijwilligers bij de anmeldzuilen zijn heel aardig en leggen uit hoe het werkt. Als je het eenmaal eens hebt gedaan, merk je dat het niet moeilijk is. Eigenlijk is het gewoon heel simpel."

Sneller geholpen

De anmeldzuilen zijn sinds 22 december in gebruik. Het nieuwe aanmelden biedt veel voordelen, vertelt gipsverband-meester Evelien Ketellapper. "In plaats van eerst de gegevens van een patiënt te moeten controleren, kunnen we op de afdeling nu direct onderzoeken hoe het met iemand gaat. De gegevens zijn al gecheckt en we hebben minder tijd nodig voor de administratie. Dat scheelt tijd en het is voor patiënten veel fijner dat er meteen aandacht is voor hun gezondheid." Dat mensen zelf hun gegevens controleren heeft nog een voordeel, vertelt Evelien. "Als vroeger aan de balie werd gevraagd of de gegevens nog klopten, zeiden veel mensen automatisch 'ja'. Soms zonder te beseffen dat er bijvoorbeeld een oud e-mailadres in het systeem stond. Nu zien mensen hun gegevens zelf staan en kunnen ze controleren of de juiste informatie in ons systeem staat."

Meer privacy bij het aanmelden

Ook zorgt de nieuwe vorm van aanmelden voor meer privacy, vertelt Milou Moors, projectleider digitaal aanmelden: "Aan de balie stonden vaak meerdere patiënten in de rij. Nu kan iedereen zijn gegevens controleren zonder dat iemand meeluistert. En de beeldschermen van de zuilen bij de ingangen zijn zo ingesteld, dat anderen de persoonlijke gegevens niet kunnen meelezen. En wie toch een vraag heeft voor een balie-medewerker bij de afdeling, kan op het belletje drukken. Dan komt er snel iemand om te helpen."

Medewerkers staan voor u klaar

Er staan 32 anmeldzuilen bij VieCuri verdeeld over onze locaties in Venlo, Venray en Panningen. De informatie op de zuilen is beschikbaar in het Nederlands, Engels, Turks, Duits en Frans. Mensen die vragen hebben bij de zuilen, worden door de gastdames en -heren geholpen. Milou Moors: "Ook de medewerkers van het Servicepunt Digitale Zorg staan - telefonisch en in VieCuri - voor iedereen klaar. Ik merk dat het veel patiënten in de praktijk reuze meevalt, als ze eenmaal weten wat de bedoeling is."



Mia: 'Het is eigenlijk heel simpel als je het een keer hebt gedaan.'



Evelien en Milou: 'Patiënten kunnen zelf controleren of de juiste informatie in ons systeem staat.'

'Ga het gewoon proberen, aanmelden valt best mee'

Clëntenraadslid Thea Vastbinder (70) uit Grubbenvorst is erg positief over de anmeldzuilen. "Dit is een prachtsysteem, dat heel klantvriendelijk is en wachten aan de balie voorkomt. Ik zou tegen iedereen willen zeggen: ga het gewoon proberen, het valt best mee."



'In Venlo is er ook een lage anmeldzuil voor mensen in een rolstoel.'

Thea testte begin december samen met Clëntenraadslid Liesbeth Peeters en 6 patiënten de anmeldzuilen. "We vonden dat de zuilen in de centrale hal iets verder uit elkaar mochten staan, voor meer privacy. Dat advies werd opgepakt. Een positief punt dat me opviel, is dat er in Venlo ook een lage anmeldzuil is voor mensen in een rolstoel." Thea sprak ook een patiënt die naar eigen zeggen digitaal niet zo handig is. "Na het testen zei ze dat het eigenlijk heel makkelijk ging. Ik denk dat iedereen het gewoon moet proberen." Sommige mensen zullen de persoonlijke ontvangst aan de balie misschien wel missen. Thea denkt dat we daar in deze tijd niet meer aan ontkomen. "Door de druk op de zorg is er niet meer genoeg personeel om alle balies te bemensen. En daarbij: de gastdames en -heren staan ook voor iedereen klaar, bijvoorbeeld voor mensen die niet goed kunnen lezen of een andere taal spreken. Dat is heel nuttig."

Naar uw afspraak met een dagticket

U heeft voor elke afspraak in VieCuri voortaan een dagticket nodig. Dit is digitaal te krijgen via mijnVieCuri of de HiX Patiënt app. U kunt het dagticket ook in VieCuri printen bij een zuil bij de



ingang van het ziekenhuis. Hiervoor heeft u uw rijbewijs, paspoort of ID-kaart nodig. Op uw dagticket staat een duidelijk overzicht van alle afspraken die u op die dag heeft. Zo weet u precies waar u op welke tijd wordt verwacht. U scant uw dagticket vervolgens op de anmeldzuil dichtbij de afdeling waar u uw afspraak heeft. Zo weet uw zorgverlener dat u er bent. Neem gerust plaats in de wachtruimte; u wordt opgeroepen of opgehaald voor uw afspraak.

Kijk voor meer informatie op: www.viecuri.nl/aanmelden.

Wanneer geen dagticket nodig?

Heeft u een afspraak bij een externe zorgverlener binnen VieCuri, zoals Adelante, Maastricht, Pearle, Voetmax, Stufkens en Claessen Stultiens kousen- & compressiezorg? Dan hoeft u zich niet aan te melden via de zuilen van VieCuri. Ook als u op ziekenbezoek komt, voor afgifte van materiaal of voor de apotheek, heeft u geen dagticket nodig.



cornelissen

Bouwen met zorg

- Een betrokken team
- Complete ontzorging
- Veel ervaring in de zorgsector

www.cornelissenbouw.nl



“Ik wil gezond oud worden. Nu kan dat!”

Angelina is met behulp van een maagverkleining afgevallen van 118 naar 83 kg

Gratis voorlichting
Kijk op onze website

Scan de QR code



‘Hoe ouder je wordt, hoe moeilijker het wordt om af te vallen’ Dat is wat Angelina ervaarde toen ze zelf de nodige kilo’s probeerde kwijt te raken. ‘Het moest anders en dat moest ik voor mezelf doen, voor niemand anders!’

In 2020 krijgt Angelina covid. Ze is daar erg ziek van en dat zet haar aan het denken. ‘Ik wilde gezonder en oud worden! Met mijn 118 kilo ging dat niet lukken. Ik ging naar een voorlichting en ben daarna verwezen voor het traject van de NOK. Ik werd geholpen door de fijne mensen en kwam in een leuke groep. We hadden veel steun aan elkaar en daardoor hou je het vol!’

‘Nu voel ik me supergoed, sta positief in het leven en heb weer genoeg energie. Alles gaat veel gemakkelijker! Ik weeg nu 83 kilo. Ik vond het traject erg fijn. Ik zou het zo weer doen!’

Kamp jij met overgewicht? Maak een afspraak via 045 - 303 09 00 of meld je aan voor een gratis voorlichting.

obesitaskliniek.nl

Zuyderland
De zorg van je leven

NEDERLANDSE OBESITAS KLINIEK

DEELNEMERS GEZOCHT

Hoe sterk zijn uw botten? Doe mee aan onderzoek!

VieCuri doet onderzoek met een echoapparaat om botbreuken beter te kunnen voorspellen. Daarvoor zoeken we deelnemers om de botdichtheid te meten.

Wie zoeken wij?
Mannen en vrouwen tussen de 76 en 85 jaar.
Het is belangrijk dat u geen medicatie gebruikt tegen botontkalking.

Belangrijke informatie

- U komt 2 keer voor onderzoek naar VieCuri
- Er worden 5 korte telefonische interviews afgenomen
- U krijgt een vergoeding voor uw deelname

“Dankzij uw hulp kunnen we mensen met een verhoogd risico op botbreuken sneller vinden en de zorg voor osteoporose verbeteren.”



Meld u aan!
porous@viecuri.nl
06-44 19 62 04 of (077) 320 65 61
Info: www.viecuri.nl/porous

VieCuri
medisch centrum

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 Croonwolder&dros maatschappelijke betrokkenheid, innovatie en vooruitgang.



croonwolder&dros | TBI

SPECIALISTISCHE ZORG BIJ WONDBEHANDELING

‘Wondzorg is veel meer dan pleisters plakken’

Een wond die moeilijk geneest, kan een grote invloed hebben op iemands leven. Dat weet Peter Driessen (73) uit Venlo als geen ander. Hij had de afgelopen jaren vaker een wond die niet snel genas. Voor de behandeling kwam hij bij het Wondexpertisecentrum van VieCuri. “Daar ben je in goede handen. De wondverpleegkundigen zijn deskundig, weten wat ze doen en nemen de tijd voor je.”



Peter Driessen: ‘De wondverpleegkundigen weten precies hoe ze moeilijke wonden moeten verzorgen.’

Het Wondexpertisecentrum van VieCuri richt zich op de verzorging en behandeling van ingewikkelde wonden. Vaak zijn ze ook moeilijk te genezen. Deze zorg wordt geboden door 4 wondverpleegkundigen die een speciale opleiding hebben gevolgd. Er is een goede samenwerking met de medisch specialisten, zoals de vaatchirurg, dermatoloog of orthopeed.

‘De wondverpleegkundigen doen goed en kalm hun werk. De rust straalt er vanaf. Daar word ik zelf ook rustig van.’

Kind aan huis

Peter Driessen is inmiddels kind aan huis op de polikliniek. “Helaas wel”, geeft hij aan. “De afgelopen jaren kreeg ik medisch gezien flink wat te verduren. Het begon in 2022, toen ik in 10 dagen tijd meerdere operaties moest ondergaan door problemen met mijn darm. Ik lijd namelijk aan de ziekte van Crohn. Voor de behandeling van de operatiewond werd ik verwezen naar het Wondexpertisecentrum. En dat was ook het geval toen ik een tijd

later een beenwond had, nadat ik me had gestoten.”

Eind vorig jaar maakte Peter een lelijke val. Doordat hij bloedverdunners slikt, ontstond een grote bloeduitstorting en kreeg hij een pijnlijke kuit. “Uiteindelijk moest ik zelfs geopereerd worden. Daarna kwam er eerst een donorhuid op de wond, later werd er huid van mijn bovenbeen op geplaatst. Ook nu was het Wondexpertisecentrum nauw betrokken bij de verzorging en de behandeling.”

Je wordt gehoord

Peter benadrukt dat wondzorg heel specialistisch is. “Het is veel meer dan alleen pleisters plakken; dat is me wel duidelijk geworden. De wondverpleegkundigen weten precies hoe ze moeilijke wonden moeten verzorgen en welke materialen te gebruiken. Ook maken ze een plan voor het verzorgen van de wond. Dit wordt gedeeld met de thuiszorg. Die nam de verzorging vaker over als ik uit het ziekenhuis was.”

Peter geeft ook aan dat de wondverpleegkundigen de tijd nemen. “Je kunt vragen stellen en wordt gehoord. Ook zijn ze duidelijk en doen ze goed en kalm hun werk.

De rust straalt er vanaf. Daar word ik zelf ook rustig van.” Volgens Peter is het makkelijk om contact te houden met de wondverpleegkundigen. “Bij vragen mag je altijd bellen. Of via de e-mail een foto sturen van de wond. Je krijgt snel

reactie. Ofwel: ze zijn er voor je, laten je niet in de steek. Dat is heel fijn.”

Hulp bij ingewikkelde wonden

Yvonne Siebers werkt al 20 jaar als wondverpleegkundige bij VieCuri. Het team behandelt jaarlijks veel patiënten. “We hebben 5 dagen per week spreekuur op onze poli”, vertelt ze. “En bij patiënten die in het ziekenhuis liggen, komen we ook aan het bed. De verpleegkundigen op de afdeling doen de basiswondzorg. Maar bij vragen over een wond of wanneer een wond langzaam geneest, vraagt men ons om hulp. Ook huisartsen sturen patiënten door wanneer een wond voor problemen zorgt. Helaas lopen veel mensen te lang door met ingewikkelde wonden; er is nog veel onbekend hierover.”

Last hebben van een wond heeft grote impact

De wondverpleegkundigen behandelen wonden die volgens Yvonne ‘niet doen wat je verwacht’. Bijvoorbeeld wonden die niet snel genoeg genezen of er anders uitzien dan normaal. “Wij zien veel verschillende wonden: van operatiewonden tot doorligwonden en wonden met doorbloedingsproblemen”, geeft ze aan. “Last hebben van een wond kan een grote invloed hebben op je leven. Dat wordt vaak onderschat. Maar wanneer je na een heupoperatie een doorligwond hebt aan je hak

kun je geen schoenen aan. En dus niet revalideren. Soms kunnen mensen vanwege doorligplekken niet op hun rug liggen. Slapen is dan misschien moeilijk.”

Diepere oorzaak achterhalen

Vaak heeft een wond ook een diepere oorzaak. Het Wondexpertisecentrum probeert die te achterhalen. “Het begint bij een diagnose of het achterhalen van factoren die de wondgenezing negatief beïnvloeden. Er wordt gekeken naar de voorgeschiedenis, medicatie en externe factoren zoals hulpmiddelen (denk aan schoenen). Samen met de patiënt en eventuele mantelzorger maken we een plan: wat kunnen ze zelf, of waar werken we samen met de thuiszorg? Uiteindelijk zorgen we voor een overdracht naar de wijkverpleegkundige en hierin vermelden we welke verbandproducten we gebruiken en hoe vaak we deze verwisselen. Zo kan de thuiszorg of een mantelzorger de zorg makkelijk overnemen.”

Yvonne over haar werk als wondverpleegkundige: “Specialistische zorg bieden bij wondbehandeling is een dankbaar en leuk beroep waar je te maken hebt met patiënten van alle leeftijden. We doen dit als team en samen met heel veel andere zorgprofessionals. Ieder zet zijn eigen expertise in zodat de wond het best kan genezen.”

Yvonne: ‘Helaas lopen veel mensen te lang door met ingewikkelde wonden.’



Ben jij mijn nieuwe collega?

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

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

