

# SKB

magazine

Neem  
gratis  
mee

Sjoerd heeft  
slaapapneu

Vijf vragen aan  
deskundige  
infectiepreventie  
Corinne

Onthulling  
van de  
Wensboom





Uw eigen wensen, gewoonten en omgeving: ze geven uw leven kleur, brengen geluk. Juist als gezondheid minder vanzelfsprekend wordt. Uw geluk, dat motiveert ons: in zorg thuis, onze huizen en revalidatie. Samen met u zoeken hoe het kan: **leven zoals u wilt.**

**sensire**

sensire.nl

leven zoals u wilt

# KRABBEN

## orthopedische schoentechniek

Krabben orthopedische schoentechniek heeft zich gespecialiseerd in het oplossen van voetproblemen. Dit gebeurt op basis van orthopedische en medische kennis in combinatie met vakmanschap en moderne technieken.

Naast het verstrekken van voet- en schoenadvies leveren we onder andere:

- Steunzolen en Sport inlay's
- Aanpassingen en voorzieningen aan confectie schoeisel
- (Semi) Orthopedisch maatschoeisel
- Verband schoeisel
- Gecertificeerd veiligheidsschoeisel

U kunt voor een afspraak terecht bij:  
Walter Krabben of Anne Marie Griffioen  
Telefoon: 0544 377308

Kerkstraat 20, 7135 JL Harreveld  
0544 377308 - info@krabbenost.nl - www.krabbenost.nl

## Zo lang mogelijk thuis blijven wonen?

**Dat kan! Thuiszorg van Livio helpt u hier graag bij.**

Onze thuiszorgmedewerkers in Eibergen en Neede bekijken graag wat u nodig heeft. Zo doet u nog steeds zoveel mogelijk **zelf**, maar nooit **alleen**.

Thuiszorg aanvragen?

Bel 0900-9200 of

kijk op [livio.nl/thuiszorg](https://www.livio.nl/thuiszorg)



Zelf  Zorg

Livio 

# Voorwoord

**Beste lezer,**

Voor u ligt al weer de laatste editie van het SKB magazine van 2024. We blikken met veel enthousiasme terug op ons jubileumjaar, waarin wij onze veertigste verjaardag vierden. Het hele jaar stond in het teken van het jubileum. Met als hoogtepunt de onthulling van de wensboom op het nieuwe voorplein. Daarover in deze editie meer. Verder leest u weer interessante informatie over medische onderwerpen en mooie verhalen van patiënten.

Bijvoorbeeld van Marietje Geesink-Hage uit Winterswijk. In september kreeg ze een ileostoma waar ze erg tegen op zag. Toch blijkt de stoma de oplossing voor haar onverklaarbare buikpijn, waardoor ze er nu weer lekker op uit gaat. Daarnaast vertellen longarts Lucie Masen en verpleegkundig specialist longziekte Lisette Drenthen alles over COPD in de rubriek 'Van oorzaak tot behandeling' en beantwoordt Corinne Pelgrum vijf vragen over haar werk als deskundige infectiepreventie.

Verder vertellen regie verpleegkundige Yvonne Tannemaat en huisarts Corné Dingemans over het spoedplein en leggen verpleegkundigen Linda Meijnen en Inke Kämink uit hoe wij een opname zonder bed aanbieden.

Ik wens u veel leesplezier en op naar een mooi 2025!



**Edwin Maalderink**  
Bestuurder  
Streekziekenhuis  
Koningin Beatrix



**In dit magazine**

- 04** Marietje heeft een ileostoma
- 09** Verhalen van vrijwilligers
- 10** Ontwikkelingen - Opname zonder bed
- 12** Van oorzaak tot behandeling - COPD
- 14** Samen SKB - Samen op weg naar het Spoedplein
- 16** Sjoerd heeft slaapapneu
- 20** Beeldverhaal - De verloskamer
- 22** 5 vragen aan - Deskundige infectiepreventie Corinne
- 25** De Wensboom
- 26** Hoe werkt het - Mijn SKB

## Colofon

SKB Magazine is het magazine voor patiënten en relaties van het Streekziekenhuis Koningin Beatrix en wordt vier keer per jaar uitgegeven.

## Redactie en teksten

Afdeling Marketing en Communicatie

## Fotografie

Jurgen Pillen  
Fotografie

## Uitgever

BC Uitgevers BV

## Vormgeving

Nanno van Leeuwen

## Bladmanager & advertentieverkoop

Digna Ketelaar  
T 06 44 20 99 10




## Contact

Streekziekenhuis Koningin Beatrix  
Afdeling Marketing & Communicatie  
Postbus 9005, 7100 GG Winterswijk

T 0543 54 43 10  
E [communicatie@skbwinterswijk.nl](mailto:communicatie@skbwinterswijk.nl)

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

Volg ons op Facebook, LinkedIn en Instagram voor het laatste nieuws en ontwikkelingen.

-  @SKBWinterswijk
-  Streekziekenhuis Koningin Beatrix
-  [skb\\_winterswijk](https://www.instagram.com/skb_winterswijk)

Streekziekenhuis  
Koningin  
Beatrix 

Marietje heeft een ileostoma

# ‘Ik ben achteraf zo blij dat ik die stap heb gezet’

Jarenlang had Marietje Geesink-Hage (78) uit Winterswijk veel last van hevige buikpijn. Ze belandde al een aantal keren in ons ziekenhuis. Zo werden er al eens poliepen verwijderd. Steeds weer verminderde de pijn maar kwam het later terug. Eind september kreeg Marietje een ileostoma. “Hoewel ik er eerst behoorlijk tegen op zag, ben ik nu ontzettend blij met mijn stoma. De pijn is gewoon weg.”

Begin van dit jaar belandde Marietje opnieuw met enorme buikpijn op de spoedeisende hulp van ons ziekenhuis. Die buikpijn was niet onbekend voor haar. Ze had er al lang last van. “Ik belandde steeds in het ziekenhuis voor een aantal dagen”, vertelt Marietje. “Met verschillende pijnstillers verdween de pijn tijdelijk, maar het kwam altijd weer terug. Ik moest gewoon huilen van de pijn en wist niet meer waar ik het zoeken moest.”

## Heel harde buik

“Mijn buik werd steeds dikker en harder. Toen ik begin dit jaar weer op de spoedeisende hulp belandde, werd er meteen een scan gemaakt. Daaruit bleek dat er een vernauwing in mijn dunne darm zat, waardoor de dikke darm niet meer goed werkte. Hierdoor werd alle

ontlasting opgehoopt en dat verklaarde ook waarom mijn buik zo hard was. Eerst werd er een hevelkatheter geplaatst, om de blokkades in mijn darmen te verlichten en ontlasting af te voeren.”

## De keuze voor een stoma

“Na het plaatsen van de hevelkatheter ging het weer iets beter, maar na een tijdje kwam de pijn weer terug. De arts stelde een paar behandelopties voor, waarvan de laatste het plaatsen van een stoma was. Dat vond ik in eerste instantie heel erg ingrijpend. Ik heb er veel over gepraat met mijn zus en zoon. We kwamen tot dezelfde conclusie: als het niet anders kan, moet ik het gewoon doen. Ik ben achteraf zo blij dat ik die stap heb gezet. Sinds de stoma is geplaatst, heb ik geen pijn meer.”

## Weer de deur uit

“Voordat ik een stoma kreeg ging ik bijna nergens meer heen. Ik had elke keer zo’n buikpijn dat ik bang was dat het steeds weer gebeurde. Ik deed af en toe wel boodschappen, maar verder ging ik weinig de deur uit. Als ik dan even geen pijn had bracht ik wel eens een bezoek aan mijn zus. Ik vond het niet vervelend als mijn buik bij haar te keer ging. Daarnaast durfde ik ook niet echt meer te eten. Omdat alles wat ik at, bleef zitten en het hoopte zich alleen maar op. Nu ga ik er weer gewoon op uit. Als het mooi weer is ga ik naar het

> Lees verder op pagina 07.



**Voordat ik een stoma had ging ik bijna nergens meer heen**



”

**Sinds de  
stoma is  
geplaatst,  
heb ik geen  
pijn meer**

---





**Zorggroep Achterhoek**  
 Zorg voor elkaar

**Jeffrey**  
 lid van de Cliëntenraad

In 2025 opent woonlocatie Korenveen haar deuren op Park Achterhoek voor mensen met een VG en/of GGZ hulpvraag.

Werken bij deze locatie? Check de website!

**Zorggroep Achterhoek bouwt aan een nieuwe woonlocatie in Winterswijk!**

**Dienne Nijboer**  
 UITVAARTBEGELEIDING

*Persoonlijk betrokken*

Vormgeven aan een afscheid, samen met u, ongeacht óf, waar en hoe u verzekerd bent.

06 - 36 49 33 46  
 info@dienkenijboer.nl  
 www.dienkenijboer.nl

**Roessingh**  
 Revalidatie Techniek

*'Onderdeel van mijn leven'*

Prothesen  
 Orthesen  
 Mammacare  
 Elastische kousen  
 Orthopedische schoenen

Morgenzonweg 29  
 7101 BH Winterswijk  
 T 088 999 0 777  
 www.rrt.nl

**Ellen**  
 Klant van RRT

Roessingh Revalidatie Techniek is erkend producent en leverancier van orthopedische hulpmiddelen en revalidatie-artikelen.

**Uw kunstgebit verdient een erkend specialist**

- Gebitsprothesen
- Implantaten
- Klikgebit
- Reparaties
- Gratis advies en informatie

**TANDPROTHETISCHE PRAKTIJK**  
**KIND**

Tuunterstraat 35 7101 EE Winterswijk Tel. 0543 519 901  
 www.tandprotheticuskind.nl





> Vervolg van pagina 04.

dorp en twee keer per week naar de Pronswiede voor dagbesteding. Dat vind ik echt heel erg gezellig. Toen ik na de operatie even niet kon komen kreeg ik veel telefoontjes met de vraag ‘wanneer kom je weer terug?’”

### Opluchting

“Achteraf had ik het veel eerder moeten doen. In eerste instantie vond ik het ook lastig om mij eraan over te geven. Maar dat moet je leren en dat heb ik gedaan. In het SKB ben ik heel goed geholpen. Helaas kreeg ik na mijn operatie nog een ontsteking waardoor ik wat langer in het ziekenhuis moest liggen. Inmiddels ben ik een maand thuis met mijn stoma en ik ben er steeds meer aan gewend. Het gaat met de dag beter. Nu word ik nog elke dag geholpen met het wisselen van de stoma, maar binnenkort gaan ze mij dat leren en dan kan ik het zelf doen. Ik denk dat het voor veel mensen een moeilijke stap is. Maar ik ben er ook achter gekomen dat er genoeg mensen zijn die een stoma hebben. Het heeft mij heel erg geholpen en daar ben ik dankbaar voor.”

”

**Ik denk dat het voor veel mensen een moeilijke stap is**

## Wat is een ileostoma?

Een ileostoma is een stukje dunne darm dat door een opening in de buik naar buiten is gebracht en op de huid is vastgehecht. Zo wordt er een nieuwe uitgang voor de ontlasting gemaakt. De ontlasting komt daardoor niet meer via de anus, maar via de stoma naar buiten. Dit wordt opgevangen in een zakje dat op de huid is bevestigd. De functie van de dikke darm om vocht uit de ontlasting te halen zodat deze vast wordt, is er niet. Daardoor zit er nog veel vocht in de ontlasting, deze is dus dun.

Je krijgt een ileostoma wanneer de dikke darm is weggehaald of ontzien moet worden en er geen nieuwe verbinding met de anus gemaakt kan worden. Dit gebeurt bijvoorbeeld na darm- of endeldarmkanker, een chronische darmontsteking of vanwege een niet-functionerende darm.

Bron: [www.stomavereniging.nl](http://www.stomavereniging.nl)





**elysə**  
klinieken voor  
nierzorg

## Voel je thuis bij Elyse

Behandeling van nierschade & nierfalen  
in een kleinschalige setting in Winterswijk.



**Betrokken en duurzaam bieden we  
samen en dichtbij de juiste nierzorg.**



a B. Braun company



Elyse Winterswijk - Beatrixpark 1 -  
locatiewinterswijk@elyseklinieken.nl

levensstijladvies - multidisciplinaire nierfalen polikliniek -  
(thuis)dialyse - vakantiedialyse

**Annemiek's Hoorstudio**

Uw zelfstandige audicien

### Onze locaties



**Annemiek's Hoorstudio Doetinchem**  
De Veentjes 5  
7001 DL Doetinchem  
Tel. 0314 - 360 560

**Annemiek's Hoorstudio Arnhem**  
Bakenbergseweg 72  
6814 MK Arnhem  
Tel. 026 - 351 16 12

info@anhd.nl  
www.annemiekshoorstudio.nl

### Persoonlijke aandacht



Goedendag,  
mijn naam is Annemiek de Rooij.  
We werken met een klein team  
waarbij u zelf kunt aangeven bij wie  
u wil komen. We geven graag een  
persoonlijk advies en zijn trots op  
ons werk.

### Onze visie

Annemiek's Hoorstudio heeft als doel het  
vinden van de beste maatwerkoplossing.  
Niet alleen goede hoortoestellen maar ook  
alle aanverwante hulpmiddelen.  
Annemiek's Hoorstudio is een zelfstandig  
audicien voorzien van het Hoorprofs  
keurmerk. Dit betekent dat we aan de  
hoogste eisen van kwaliteit voldoen.  
Wij zijn merk onafhankelijk.



### Waarom Annemiek's Hoorstudio

Gratis hoorfest &  
Hooradvies tww €65,00

Geen  
wachlijsten

Merk onafhankelijk &  
Zelfstandige audicien

Second opinion  
Expertise

Gespecialiseerd  
in Kinderen



uitvaartbegeleiding  
*Christina*

"Een uitvaart is geen dag  
uit het leven,  
maar een heel leven  
in één dag."

Ik ben 24/7 bereikbaar op  
**06 4823 7122**

Ik ontzorg u en uw familie  
en adviseer en begeleid  
onafhankelijk.



*Voor een liefdevol, waardig  
en passend afscheid*

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



# Verhalen van vrijwilligers

Elke dag staan ze klaar voor onze patiënten, hun naasten en bezoekers: de vrijwilligers. Je komt ze tegen op ons parkeerterrein, de gastenservice bij de hoofdingang, de huiskamer op de verpleegafdeling en op de Dagbehandeling Interne Geneeskunde (DIG). Iedere vrijwilliger heeft wel een bijzonder moment meegemaakt. Een moment dat zij niet zomaar vergeten.

Désirée is sinds oktober 2024 vrijwilliger in ons ziekenhuis. Hiervoor is ze op verschillende plekken verpleegkundige geweest en daarna heeft ze negentien jaar als accountmanager gewerkt bij een medisch bedrijf. Nu geniet ze van haar pensioen. Désirée: "Tot mijn 26e heb ik in het westen van het land gewoond. Mijn ouders woonden in Lichtenvoorde. Om beter mantelzorg te kunnen verlenen ben ik hierheen verhuisd. Inmiddels ben ik al weer een tijd terug en woon ik al weer dertien jaar in Borculo. Ik wilde graag weer een bijdrage leveren aan de maatschappij. Zo ben ik bij het SKB terechtgekomen."

## Praatje maken

Als vrijwilliger bezoekt Désirée patiënten die in het ziekenhuis zijn opgenomen. Ze maakt een praatje, gaat samen wandelen, speelt een spelletje of drinkt een kop koffie met hen. Een van haar bezoeken herinnert ze zich nog goed. "Na een warm welkom aan de balie bij verpleegafdeling Cardiologie, Longgeneeskunde en Neurologie kreeg ik van de verpleegkundige een lijstje met patiëntnamen. Mogelijk hadden deze patiënten geen bezoek, maar misschien wel behoefte aan een praatje of een wandeling. Nieuwsgierig liep ik bij een patiënt naar binnen. De kamer was gezellig aangekleed en er stond een mooi bloemstukje op tafel. Mevrouw kwam net aangelopen en keek mij blij aan. 'Wat gezellig

dat u even binnenkomt, ik kan u helaas geen koffie of thee aanbieden. Pak gerust een stoel.'"

## Geruststelling

"We spraken gezellig over het gezin waar ze opgroeide en de omgeving waar ze als kind woonde. Op een gegeven moment keek ze mij bezorgd aan. Ik vroeg haar waar ze aan dacht. 'Ja ziet u, ik vraag me af of ik hier vannacht mag blijven slapen, want... ik woon hier niet.' Ik glimlachte en antwoordde geruststellend: 'Oh ik weet heel zeker dat u hier vannacht mag blijven slapen op deze gezellige kamer.' 'O gelukkig', zei mevrouw opgelucht. 'Dan praten we nog even samen verder.' Na een leuke anekdote over haar tweelingzusje sloten we ons fijne gesprekje af."

## Dankbaar

"Bij het afscheid bedankte ze voor het gesprekje en zei 'ik vond het zo leuk dat u er was, zo bijzonder dat u dit werk doet. Heeft u het zelf ook leuk gevonden?' Vooral haar laatste vraag vond ik zo bijzonder, blij liep ik naar de volgende kamer."

"Het is een kleine moeite om even een praatje te maken met de patiënten, maar je krijgt er zo veel voor terug. Het is heel mooi en dankbaar 'werk'. Vanaf dag één voel ik mij hier thuis bij het SKB. Het is een warme en fijne omgeving. Ik ga er iedere week met heel veel plezier naartoe."

”

**Vanaf dag één  
voel ik mij hier  
thuis bij het SKB**





# Opname zonder bed

We vinden het belangrijk om continu te verbeteren. Samen kijken we hoe we de best mogelijke zorg aan onze patiënten kunnen leveren. Om deze reden zijn we gestart met een nieuwe ontwikkeling; een opname zonder bed. Nu denkt u vast: 'Opname zonder bed?! Hoe kan dit?!' Regie verpleegkundigen Inke Kämink en Linda Meijnen van de verpleegafdeling Chirurgie vertellen hierover meer.

Patiënten die een geplande operatie hebben in ons ziekenhuis, melden zich bij de verpleegafdeling Chirurgie voor een opname. Als patiënten wachten voordat ze aan de beurt zijn voor de operatie, liggen ze in een bed. "Binnenkort verandert dit. In plaats van meteen in bed te stappen, bereiden we patiënten voor op hun geplande operatie in een rustige opnamelounge. Patiënten ervaren hierdoor meer privacy en minder stress, ook omdat zij in beweging kunnen blijven", vertellen Inke en Linda.

## Patiënten voelen zich meteen écht patiënt

Op de verpleegafdeling Chirurgie komen de meeste patiënten voor een geplande operatie. Inke en Linda: "Ze komen direct vanuit huis en komen dus eigenlijk 'gezonder' aan op de afdeling. Doordat ze direct voor een langere tijd in een bed worden gelegd, voelen ze zich meteen écht patiënt. Dit gebeurt terwijl ze wachten tot dat ze aan de beurt zijn voor de operatie. En omdat ze op bed weinig bewegingsvrijheid hebben, ervaren ze de wachttijd vaak als lang. Door de opname zonder bed te starten, kunnen patiënten vrijer bewegen en ervaren ze een minder lange wacht-

tijd. Ook moeten er altijd veel bedden gereserveerd worden, terwijl dat eigenlijk niet nodig is voor de meeste patiënten."

## Lopend naar de OK

Met deze nieuwe ontwikkelingen melden patiënten zich aan de balie en nemen zij na een intake-gesprek plaats in een opnamelounge. "Hier kunnen ze rustig een boekje lezen, een wandeling maken in het ziekenhuis of iets anders doen waar ze zich prettig bij voelen. Hierdoor gaan patiënten met minder stress de operatiekamer (OK) in. Ze lopen vanuit de opnamelounge met een verpleegkundige naar de holding, waar ze zich omkleden en vervolgens in bed plaatsnemen. Hier nemen ze voor het eerst plaats in een bed en gaan ze vervolgens naar de OK. Pas na de operatie gaan mensen voor het eerst naar de verpleegafdeling. Op deze manier hebben we meer bedden beschikbaar en kunnen we meer patiënten helpen. Natuurlijk zijn er altijd uitzonderingen. Voor de patiënten die dit door gezondheidsredenen niet kunnen, reserveren we een bed. We vinden het belangrijk om altijd zorg op maat te blijven leveren", sluiten Inke en Linda af.



”

**Patiënten kunnen  
zich vrijer bewegen en  
ervaren een minder  
lange wachttijd**

---







”

**COPD is een chronische ziekte die niet meer over gaat**

---



# Lisette en Lucie vertellen alles over COPD

COPD (chronic obstructive pulmonary disease) is een longziekte waarbij de longinhoud langzaam achteruitgaat door blootstelling aan schadelijke stoffen. De meest voorkomende oorzaak van COPD is roken. Verpleegkundig specialist longziekte Lisette Drenthen en longarts Lucie Masen vertellen er alles over.

## Longfunctie aangetast

Lisette: "Bij COPD is de longinhoud verminderd, waardoor je meer moeite moet doen om voldoende lucht binnen te krijgen. Dit leidt vaak tot kortademigheid maar ook vermoeidheid en verminderde energie. De grootste oorzaak van COPD is roken, maar het kan ook ontstaan door chronische blootstelling aan fijnstof, bijvoorbeeld op het werk. Klachten zijn onder andere: kortademigheid, hoesten, toegenomen slijmvorming, vermoeidheid en slecht slapen." Lucie vult aan: "Mensen komen soms ook in beeld door plotselinge, hevige toename van klachten."

## Longfunctietest

Lisette: "Bij verdenking van COPD doet de huisarts een longfunctietest die meet hoe goed de longen werken. Dit meten we met een spirometer." Lucie legt uit: "We meten onder andere hoeveel lucht de patiënt in- en uitblaast en hoe snel dit gebeurt. Dit geeft informatie over de longinhoud." Lisette vult aan: "Daarnaast kijken we direct of de luchtwegen en longen beter werken met het inademen van medicijnen."

## De diagnose

Lucie: "Als uit de test blijkt dat de patiënt COPD heeft, bespreekt de huisarts eerst de behandelmogelijkheden. Dit kan bijvoorbeeld inhalatiemedicatie (pufjes) zijn om de klachten te verlichten. Als de klachten aanblijven, volgt een doorverwijzing naar het ziekenhuis voor verder onderzoek." Lisette: "Ook kan een patiënt last hebben van longaanvallen, waarbij de klachten plotseling verergeren. Dit kan eng en beangstigend zijn, sommige mensen hebben het gevoel bijna te stikken."

## Stoppen met roken

Lucie: "De belangrijkste behandeling is stoppen met roken. Zonder deze stap hebben andere behandelingen minder effect. Daarna starten we vaak met inhalatiemedicatie en

bekijken we welke paramedische zorg nodig is. Denk hierbij aan fysiotherapie om de conditie en spierkracht te behouden, ademhalingsoefeningen, ergotherapie en/of advies van een diëtist. In sommige gevallen schakelen we een psycholoog in, omdat we zien dat veel patiënten moeite hebben met het accepteren van de ziekte. Ook bij angst voor benauwdheid kan begeleiding door een psycholoog helpen."

## Longrevalidatie

Lisette: "Patiënten die heel ernstige klachten ervaren ondanks de medicatie (inhalator) of als blijkt dat er een intensievere begeleiding noodzakelijk is, komen bij ons terecht voor longrevalidatie. Tijdens dit traject werken we aan meer kennis over de ziekte, een betere conditie, het leren omgaan met COPD en het goed verdelen van energie." Lucie: "Maar ook bij patiënten thuis blijven we de paramedische hulpverlening zoals fysiotherapie en ergotherapie inzetten."

## Longaanval voorkomen

Lisette: "We blijven in contact met de patiënten. Ze kunnen zich melden bij verergering van klachten. Dit kan via ons digitale platform: Lusci thuismeten of via de polikliniek. In het digitale platform vullen ze wekelijks een vragenlijst in. Op die manier houden we de patiënten op afstand in de gaten en kunnen we longaanvallen eerder signaleren. Hiermee proberen we een ziekenhuisopname te voorkomen."

## Chronische ziekte

Lucie: "COPD is een chronische ziekte die (nog) niet te genezen is. Met de behandeling hopen we zoveel mogelijk achteruitgang te voorkomen. Stoppen met roken en het op tijd innemen van de medicatie spelen daarbij een belangrijke rol. Ook het behoud van spierkracht en conditie helpt in het verlichten van de klachten."

Samen op weg naar het Spoedplein

# ‘De lijnen waren al kort, maar zijn nu nog korter’

Als er iets met je gezondheid gebeurt en je met spoed zorg nodig hebt, dan wil je daar natuurlijk op kunnen vertrouwen. In de toekomst worden we steeds ouder en hebben we meer zorg nodig. Ook verwachten we dat het aantal zorgprofessionals afneemt. Daarom werken we nu al intensief samen met onze collega zorgprofessionals om die goede spoedzorg te behouden. En om de samenwerking en zorg verder te verbeteren. Dat doen we binnen het spoedplein. Huisarts Corné Dingemans en Regieverpleegkundige spoedeisende hulp Yvonne Tannemaat vertellen er meer over.



## Het spoedplein richt zich op het efficiënter stroomlijnen van de spoedzorg

Yvonne begint: “Het spoedplein is een initiatief van de huisartsenpost (HAP) en de spoedeisende hulp (SEH) van het SKB en richt zich op het efficiënter stroomlijnen van de spoedzorg. De huisartsenpost zit inmiddels al een tijd in het ziekenhuis, maar het waren en zijn nog steeds twee losse organisaties. De samenwerking tussen de HAP en de SEH was al goed, maar kon nog efficiënter.”

### Standaardisering

Corné: “We zijn steeds meer aan het uniformeren. Voor de patiënten is er één balie waar ze zich aanmelden. Doordat we nu digitale overdrachten hebben tussen de HAP en SEH delen we eenvoudig de informatie. Dit zorgt ervoor dat de patiënt maar één keer zijn of haar verhaal hoeft te vertellen. Daarnaast doen we het voorraadbeheer samen, maken we gebruik van dezelfde materialen en er is een gezamenlijke dienststart. Aan het begin van de dienst komen we even samen met een aantal specialisten. Denk hierbij aan een triagist, huisarts, chauffeur, SEH-arts en een triageverpleegkundige SEH. We bespreken of er nog bijzonderheden zijn. Op die manier weet je ook met wie je tijdens de dienst samenwerkt. Het einddoel? De juiste zorg op de juiste plaats.”

Yvonne vult aan: “Doordat we het materiaal delen en meer samenwerken delen we ook kennis en expertise. Dit zorgt ervoor dat de patiënt meteen en sneller de passende zorg krijgt. De lijnen waren al kort, en zijn alleen nog maar korter geworden.”





## Snellere diagnose

“Een ander belangrijk doel en voordeel voor de patiënt is dat we breuken op korte termijn sneller kunnen diagnosticeren. Overdag wordt er al gebruikgemaakt van röntgenfoto's om te bepalen of de huisarts een patiënt kan behandelen of dat deze voor behandeling toch naar het ziekenhuis moet. Door de samenwerking kunnen we deze dienst binnenkort ook in de avonden, nachten en weekenden aanbieden, waardoor patiënten minder vaak onnodig doorverwezen worden naar het ziekenhuis”, vertelt Corné.

## Toekomstplannen

“Naast de huidige verbeteringen werken we ook aan verdere innovaties. Denk bijvoorbeeld aan het gebruik van Artificial Intelligence (AI) om röntgenfoto's direct te beoordelen. Hierdoor hoeven patiënten minder lang te wachten. Daarnaast wordt er nagedacht over een zorg-

coördinatiecentrum, waar achter één loket alle spoedzorg gecoördineerd wordt. Een patiënt met een zorgvraag kan naar het nummer van het zorgcoördinatiecentrum bellen. Er wordt vanaf daar gelijk gekeken welke zorg de patiënt nodig heeft in nauwe samenwerking met onze samenwerkingspartners uit de regio. Dat is een mooie volgende stap in het nog beter organiseren van de spoedzorg”, sluiten Yvonne en Corné af.

”

**Het einddoel?  
De juiste zorg op  
de juiste plaats**

Sjoerd heeft slaapapneu

# ‘Door het gebruik van een CPAP-masker ging er echt een wereld voor mij open’

Sjoerd Kampshof (41) uit Lichtenvoorde had altijd al veel last van snurken en was vaak vermoeid. Nadat hij contact opnam met de huisarts werd Sjoerd doorverwezen naar het ziekenhuis. Na een onderzoek bleek slaapapneu de oorzaak te zijn.

Sjoerd had al langere tijd last. Hij vertelt: “Mijn vriendin had last van mijn gesnurk. Op een gegeven moment sliep ze met oordoppen in om goed te slapen. Toen ging er bij mij al een lampje branden. Daarnaast was ik voor mijn werk vaak een nacht weg. Mijn collega’s spraken mij erop aan dat ze mij in de kamer ernaast nog hoorden snurken. Toen zij dat naar mij terugkoppelden met de vraag: hoe houdt je vriendin dit vol? Besloot ik om naar de dokter te gaan.”

## Elke minuut een ademstop

Na een onderzoek bij de huisarts kwam Sjoerd in het SKB terecht. “Ik werd een nacht lang onderzocht

in het ziekenhuis. Inmiddels kan dat onderzoek ook thuis. Uit het onderzoek bleek dat ik een erge vorm van slaapapneu heb.” Sjoerd had 65 slaapapneus per uur. Dit betekent elke minuut een ademstop. “Sommige stops waren zelfs langer dan een minuut.”

## Slecht slapen

“Ik had in eerste instantie voor de diagnose niet door dat het zó erg was. Ik was wel vaak moe omdat ik heel slecht sliep. Vaak maar anderhalf uur per nacht. Ik merkte het wel in het dagelijks leven, maar ik dacht: ‘Dat komt vast van het harde werken’. Zo vielen in de pauze van werk mijn ogen wel eens dicht en als ik in de avond op de bank zat viel ik gelijk in slaap. Ook als ik een gezellige avond met vrienden had, kon het zijn dat ik even een uurtje de ogen dicht deed. Dat waren ze wel van mij gewend. Ik had die powernap dan echt even nodig. Het belemmerde mij dus wel degelijk in mijn dagelijks leven, maar ik dacht gewoon dat het erbij hoorde.”

## CPAP-therapie

“In het ziekenhuis kwamen ze met CPAP-therapie. Een CPAP is een slaapmasker, dat over mijn neus wordt gezet. Het masker is met een slang verbonden aan een apparaat en hiermee wordt kamerlucht met hoge druk in de neus geblazen. Aan het begin was het een beetje wennen. Maar het werkt heel gemakkelijk. Het is voor



**Ik had in eerste instantie voor de diagnose niet door dat het zó erg was**

> Lees verder op pagina 18.





”  
**Ik slaap  
iedere nacht  
met een CPAP-  
masker**

---



# Ik voel me zoveel fitter en word in de ochtend uitgerust wakker

> Vervolg van pagina 16.

mij eigenlijk verwend ademhalen. Ik slaap iedere nacht met het CPAP-masker en snurk daardoor ook niet meer. Aan het begin van de therapie was ik met vier uur slaap al ontzettend uitgerust. Nu kan ik gewoon weer acht uur slapen en slaap ik perfect. Dat is wel even iets anders dan anderhalf uur slaap per nacht."

## Controle

Sjoerd kwam aan het begin jaarlijks in het ziekenhuis voor controle. Maar het masker doet goed zijn werk en hij heeft veel minder ademstops. "Het aantal apneus is van 65 naar 8 en nu naar 0.3 ademstops per uur gegaan. Een gemiddeld persoon heeft er inmiddels meer dan ik. Iedere twee jaar heb ik een afspraak in het ziekenhuis met een longarts en een OSAS-verpleegkundige. Ze lezen mijn SD-kaart uit, van het kastje die verbonden is aan mijn masker. Zo kunnen ze achterhalen hoeveel ademstops ik per nacht heb. Eigenlijk heb ik verder nooit bijzonderheden en kan ik na een halfuurtje weer vertrekken."

## Een uitkomst

"Zowel voor mij als de mensen om mij heen is de CPAP echt een uitkomst. Je hoort wel vaak om je heen dat mensen last hebben van snurken, maar de drempel om daarvoor naar het ziekenhuis of naar de dokter te gaan is voor veel mensen nog te hoog. Ik zou iedereen die het probleem ervaart aanraden om naar de huisarts te gaan. Ik voel me echt zoveel fitter en word in de ochtend gewoon uitgerust wakker. Dat is een wereld van verschil. Daarnaast heb jehet masker alleen in de nacht op: er is niemand die het ziet. Er gaat echt een wereld voor je open."

## Karin Oolthuis en Wendy Woertman-Nijhuis OSAS-verpleegkundigen

"Slaapapneu is een aandoening die optreedt tijdens het slapen. Hierbij stopt de ademhaling een aantal keren. Bij vijf of meer ademstops per uur, die minimaal tien seconden duren, spreken we van slaapapneu. De meest voorkomende symptomen zijn: vermoeidheid, hoofdpijn, niet uitgerust wakker worden, concentratieverlies en snurken. Als je slaapt, ontspannen je spieren, dus ook de spieren in de keel. Snurken zorgt voor een gedeeltelijke afsluiting van de keel en kan bij meer ontspanning van de spieren ademstops veroorzaken."

"Als een patiënt wordt doorverwezen vanaf de huisarts, krijgen ze eerst een vragenlijst toegestuurd. Dit is een vragenlijst met vragen over de klachten die de patiënt ervaart."



OSAS-  
verpleegkundigen  
Karin Oolthuis en  
Wendy Woertman-  
Nijhuis





Daarnaast krijgen ze een slaapkalender, waarin ze zeven dagen lang alles bijhouden over hun slaap.

Als de klachten wijzen op slaapapneu, komt de patiënt bij ons voor een slaaponderzoek. Dit noemen we ook wel polygrafie of polysomnografie. De diagnose slaapapneu wordt vastgesteld door middel van deze onderzoeken. Afhankelijk van de uitslag van het onderzoek kan slaapapneu op verschillende manieren worden behandeld. Dit kan doormiddel van CPAP therapie (masker), slaappositie trainer (SPT) en soms een beugel (MRA). Deze hulpmiddelen kunnen de ademstops, slaapkwaliteit en energie verbeteren.”



**Als de klachten wijzen op slaapapneu, komt de patiënt bij ons voor een slaaponderzoek**

## Slaapapneu

### Cijfers en weetjes

**1 op de 100**

Het is niet precies bekend hoe vaak het voorkomt, omdat het niet altijd wordt ontdekt.

*mensen heeft waarschijnlijk slaapapneu*



In het SKB hebben we ongeveer 500 slaaponderzoeken per jaar om een eventuele diagnose van slaapapneu vast te stellen.

**500**

*slaaponderzoeken*



#### Ademstops

Je spreekt van een ademstop als deze tien seconden of langer duurt.



#### Meest voorkomende klachten

- Vaak het idee de hele nacht geslapen te hebben, maar 's morgens toch uitgeput wakker worden.
- Overdag meer behoefte hebben aan slaap.
- Minder kracht hebben.

Bron: Longfonds en Apneuvereniging

# De verloskamer

De verloskamer is ontworpen om comfort, veiligheid en persoonlijke zorg te combineren. Hier vindt de bevalling en kraamperiode daarna plaats in een huiselijke omgeving. de moeder, haar partner en hun baby kunnen samen verblijven in deze ruimte.

## CTG-monitoring

Tijdens de bevalling houden we de hartslag van je baby in de gaten met een CTG-apparaat. Een draadloos CTG geeft je de vrijheid om te bewegen, zelfs onder de douche of in bad.

## Infuuspomp

Komen de weeën niet op gang of verloopt de ontsluiting te langzaam? Dan geven we via een infuus medicijnen om de weeën te versterken.

## Bevalbal

De bal helpt je te ontspannen en de weeën beter op te vangen.



## Gynaecoloog

Een gynaecoloog is een arts gespecialiseerd in zwangerschap en bevallingen. In sommige gevallen wordt hij of zij ingeschakeld voor overleg of als er medische begeleiding tijdens de bevalling nodig is.

## Obstetrie verpleegkundige

Deze gespecialiseerde verpleegkundige assisteert de verloskundige of gynaecoloog en voert medische taken uit tijdens en na de bevalling.

## Partuskar

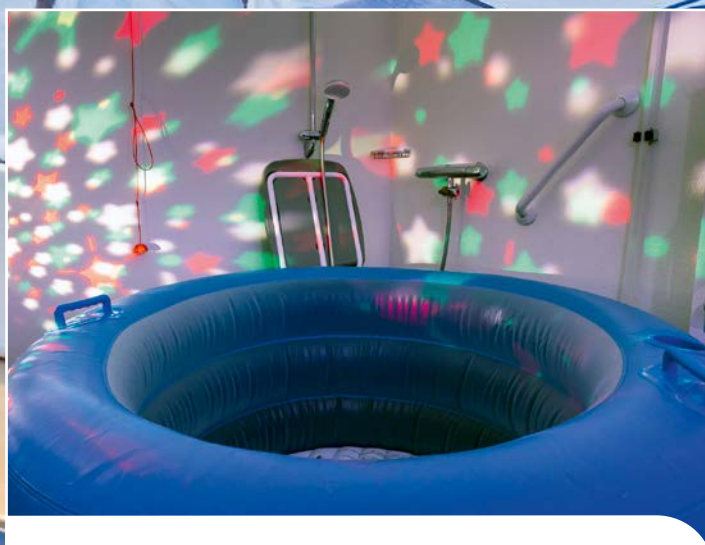
De partuskar bevat alle hulpmiddelen die nodig kunnen zijn tijdens een bevalling. Zo is alles direct binnen handbereik.

## VR-bril

De VR-bril helpt je te ontspannen en de pijn te verlichten door je in een rustige, virtuele omgeving te plaatsen.

## Klinisch verloskundige

Als je onder leiding van een gynaecoloog bevalt, begeleidt een klinisch verloskundige de bevalling. Deze verloskundige is gespecialiseerd in bevallingen in het ziekenhuis.



## Bad

De verloskamer heeft een badkamer met een bad en sfeerverlichting. Het warme water helpt je ontspannen en de weeën beter opvangen, in een rustgevende omgeving.

Vijf vragen aan

# Deskundige infectiepreventie

## Corinne Pelgrum

Corinne werkt sinds mei 2024 in ons ziekenhuis als deskundige infectiepreventie. Het team van infectiepreventie bestaat uit vier collega's. Zij houden zich bezig met het voorkomen van infecties die patiënten, medewerkers en bezoekers kunnen oplopen in het ziekenhuis. Hierbij kun je denken aan verschillende soorten infecties, zoals MRSA, die voornamelijk door direct contact en soms via de lucht worden overgedragen.

### Hoe ben je terecht gekomen bij het SKB?

"De afdeling was op zoek naar nieuwe collega's en ik werd benaderd door een zzp-collega. Ze had me al vaker gevraagd, maar dit keer ben ik gaan kijken bij het SKB en er niet meer weg gegaan. Ik werk nu vier dagen per week als deskundige infectiepreventie. In 2016 heb ik de post hbo-opleiding hygiëne en infectiepreventie in de gezondheidszorg afgerond."

### Hoe ziet jouw werkdag eruit?

"Mijn werkdag is heel divers en daar ben ik blij mee. Er zijn een aantal standaardwerkzaamheden die we dagelijks uitvoeren: het monitoren van patiënten in isolatie, contacten met andere ziekenhuizen in de regio om kennis uit te wisselen en infectieregistratie. Daarnaast volgen we patiënten om te controleren of er na de operatie infecties optreden, bijvoorbeeld na een knie- of heupoperatie. Als dit het geval is, onderzoeken we vervolgens waar deze infectie vandaan komt. Verder houden we ons bezig met protocolbeheer en de landelijke richtlijnen. Tot slot krijgen we dagelijks telefoontjes van verpleegkundigen, patiënten of artsen/microbiologen met vragen of bijvoorbeeld een verdenking op een infectie. Dan ondernemen we direct actie."

### Wat is er zo leuk aan jouw werk?

"Dat je nooit van tevoren weet wat de dag brengt, het is heel afwisselend. We zijn maar een heel klein

onderdeel van het van het zorgproces. En tegelijkertijd hebben we wel degelijk invloed op de zorg aan patiënten. Het is een heel dynamische wereld waar ik met veel plezier in werk."

### Wat weten de meeste mensen niet over jouw werk?

"Dat we ons ook bezig houden met de luchtbeheersing van alle ruimtes in het ziekenhuis, samen met de collega's van techniek. Daarnaast werken we ook samen met collega's van interieurverzorging. Dit is een onderbelicht, maar een cruciaal onderdeel binnen het ziekenhuis. Worden er wel de juiste schoonmaakmiddelen gebruikt? Wij adviseren daarin, omdat de juiste middelen noodzakelijk zijn voor het voorkomen van infecties. We hebben dus korte lijnen met de schoonmaak en techniek, maar ook met het managementteam en soms de bestuurder."

### Wat is de meest bijzondere herinnering die je hebt aan je werk?

"De coronaperiode. Ik herinner me nog goed dat we aan het begin 2020 onder de indruk waren van 81 gevallen wereldwijd. Een maand later was het virus ook in Nederland aanwezig. De impact daarvan was echt enorm en heeft veel indruk gemaakt. Zo moest ik bijvoorbeeld op kerstavond mensen bellen om te vertellen dat ze positief getest waren en het huis niet uit mochten. Het was een heel intensieve periode, maar voor ons vakgebied wel een van de meest boeiende periodes."



”

**Het is een heel  
dynamische  
wereld waar ik  
met veel plezier  
in werk**

---







**“Het duurde 5 jaar voordat ik eindelijk de diagnose Parkinson kreeg.”**

Hannie van Leeuwen  
(46, Parkinsonpatiënt)

**De ziekte van Parkinson kent vele, ingrijpende symptomen. Steeds meer mensen lijden aan de ziekte die nog ongeneeslijk is. Meer weten? Kijk op [parkinsonfonds.nl/brochure](http://parkinsonfonds.nl/brochure) of scan de QR code.**



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

Al bijna **130 jaar** werkzaam voor U!

Uw betrouwbare partner in binnen- en buitenschilderwerk, glaswerk in alle vormen en maten, voor zowel grote maar zeker ook kleine projecten in de zakelijke en particuliere markt.

Nijenhuis Schilders is een specialist als het gaat om schilderwerk bij verbouw, nieuwbouw, renovatie en restauratie. Maar ook voor kleuradvies en materiaalkeuze bent u bij ons aan het juiste adres.

**Wij leveren:**  
Schilderwerk  
Beglazingswerk  
Spuitwerk

*Wij werken uitsluitend met de beste materialen.*

**Nijenhuis Schilders | Snelliusstraat 13 | 7102 ED Winterswijk  
Telefoon: 0543-521161 | E-mail: [tebrake@xs4all.nl](mailto:tebrake@xs4all.nl)**

# GUV Uitvaartzorg

*Persoonlijk, betrokken en dichtbij*



**“Bel ons voor een vrijblijvend gesprek!”**

Onze betrokken en professionele uitvaartbegeleiders:

- Persoonlijke begeleiding
- Één vertrouwd aanspreekpunt
- Alle tijd en aandacht voor u
- Betrokken en professioneel



Henk-Jan

Tom

Xandra

Tim

Tessa

Danieke

Tess

Thijs

Renate

Maïke

Femke

Gerard

*Bel altijd eerst GUV!*

Wij komen bij u aan huis en nemen met u al uw wensen door. Al uw vragen worden uitgebreid beantwoord. Ook krijgt u een goed beeld van de kosten van een uitvaart volgens uw wensen.

**Tel. 0800 - 0809** (24/7 gratis) [www.guv.nl](http://www.guv.nl)

**Ook als u ergens anders verzekerd bent!**



# De Wensboom

Sinds kort staat op het voorplein van ons ziekenhuis de Wensboom. Dit is een uniek kunstwerk dat symbool staat voor verbondenheid, duurzaamheid en inclusie.

Iedereen – patiënten, medewerkers en bezoekers – kan hier een wens achterlaten, voor zichzelf of voor een ander. Samen zorgen we ervoor dat sommige wensen in vervulling gaan.

## Een boom vol verhalen

De Wensboom is meer dan een kunstwerk. Met zijn sierlijke, duurzame takken nodigt hij uit om een wens achter te laten. Of het nu gaat om het brengen van een glimlach, of de zorg te verbeteren – elke wens heeft een eigen verhaal. Het is een uitnodiging om elkaar te steunen, juist wanneer dat het hardst nodig is.

## Kracht van samen

Dit project biedt een podium aan mensen met een (arbeids)beperking. Kunstenaar Daan de Leeuw ontwierp de boom samen met talenten van regionale zorginstellingen. "Wat we samen hebben gecreëerd, laat zien hoe krachtig samenwerking is," zegt Daan. Ook de wenskaarten zijn met zorg ontworpen door Design Anderz, een bureau dat jongeren met een uitdaging kansen biedt. Iedere kaart draagt een boodschap: een wens kan het begin zijn van iets moois.

## Steun uit de regio

De Wensboom is een initiatief van het SKB, Stichting Vrienden van het SKB en WISH3. Dit maatschappelijke project werd mogelijk dankzij de steun van lokale bedrijven en gemeenten. "Het is fantastisch om te zien hoe deze bedrijven en gemeenten samen dit initiatief hebben omarmd. De betrokken partijen zijn: WAM&VanDuren Bouwgroep, SABA, Obelink, BonsenReuling, Univé, McYawl, De Twee Bruggen, Sorba, PD Hout, Jan Heijnen, het SKB en de gemeenten Aalten, Oost-Gelre en Winterswijk", zegt Wim Aalderink, voorzitter van Stichting Vrienden van het SKB.



**Elke wens  
heeft een eigen  
verhaal**



"Samen laten we zien wat verbondenheid écht betekent." Burgemeester Joris Bengevoerd voegt toe: "Het SKB is stevig geworteld in de samenleving en zal ook de komende jaren verder groeien en prachtige vruchten voortbrengen, net als deze wensboom."

## Laat je wens achter

"Ik nodig iedereen uit om een wens te doen. Misschien maken we samen wel jouw droom waar," zegt Edwin, bestuurder van het SKB. Het is een uitnodiging om niet alleen te dromen, maar ook om samen verandering te creëren. Of het nu gaat om een bijzondere ervaring voor jezelf of een ander, elke wens heeft de kracht om een glimlach te brengen en een moment van hoop te geven. Deel jouw wens en draag bij aan iets moois dat we samen tot leven brengen.

Hoe werkt het?

# Mijn SKB



U kunt zaken rondom uw zorg steeds vaker zelf regelen. Dit doet u via Mijn SKB. U kunt bijvoorbeeld uw eigen gegevens beheren. Ook kunnen wij folders met informatie over uw behandeling voor u klaarzetten. De komende jaren krijgt u steeds meer mogelijkheden via Mijn SKB. Om ervoor te zorgen dat Mijn SKB zo goed mogelijk werkt, vragen we u om de volgende stappen te doorlopen.

1

## Log in op Mijn SKB

Ga naar [mijnskb.skbwinterswijk.nl](https://mijnskb.skbwinterswijk.nl) of scan de QR-code. Hier kunt u inloggen met uw DigiD. Heeft u nog geen DigiD? Vraag deze dan aan via [www.digid.nl](https://www.digid.nl).



2

## Controleer uw gegevens

Controleer uw persoonlijke gegevens, zoals uw e-mailadres, telefoonnummer en adresgegevens. Deze vindt u bij 'Mijn gegevens'. Klopt er iets niet? Dan kunt u dit hier direct aanpassen.

3

## Mogen wij digitaal met u communiceren?

We kunnen u bijvoorbeeld een afspraakherinnering sturen. Als u graag e-mails wilt ontvangen of berichten via uw smartphone, dan kun u dit aangeven in Mijn SKB. Controleer eerst bij uw gegevens of uw telefoonnummer en e-mailadres goed zijn ingevuld. Klik vervolgens op de knop 'Toestemming' achter uw e-mailadres en telefoonnummer en zet deze op 'Ja'.

4

## Toestemming geven

Vaak zijn er ook zorgverleners buiten het SKB bij uw behandeling betrokken. Bijvoorbeeld uw huisarts of een ander ziekenhuis. We vragen daarom uw toestemming om uw gegevens met hen te mogen delen, als zij daar om vragen. Alle betrokken zorgverleners hebben dan dezelfde informatie en u hoeft niet alles opnieuw te vertellen. Via Mijn SKB kunt u toestemming geven. Via het menu klikt u op 'Mijn gegevens' vervolgens gaat u naar 'Privacy' en klikt u op 'Toestemmingen'.

**Heeft u hulp nodig bij deze vier stappen? Kom dan tijdens uw eerstvolgende afspraak iets eerder naar het ziekenhuis. Wij helpen u graag!**

Meer informatie over Mijn SKB vindt u op [www.skbwinterswijk.nl/mijnskb](https://www.skbwinterswijk.nl/mijnskb)



**Zo lang mogelijk  
zelfstandig thuis wonen.  
Daar zorgen we  
samen voor!**



**0544 745 555**  
**careaz.nl/zorgthuis**

**careaz**  
verder met aandacht

## GEZOND OP REIS EN GEZOND WEER TERUG

**Ga je op vakantie naar het buitenland? Een geweldige ervaring waar je naar uitkijkt en waar je met veel plezier op terug wilt kijken.**

Je maakt kennis met andere culturen, mensen en leefgewoontes. Veel exotische bestemmingen liggen in (sub)tropische klimaatzones.

Niet overal kent men de luxe van schoon drinkwater, riolering of een vaccinatieprogramma. Het is daarom belangrijk om vooraf maatregelen te nemen om gezondheidsproblemen te voorkomen.

De **Travel Health Clinic** geeft u advies op maat, gericht op vaccinaties en hygiëne, aangepast aan reisdoel en gezondheidssituatie.



Travel Health Clinic

Via de site kun je online 24 uur per dag een afspraak maken: [www.thci.nl](http://www.thci.nl). Of bellen (op werkdagen) met ons afsprakenbureau: 088-291 4900



### 'Ik voelde me weer mooi en zelfverzekerd'

Als je er weer goed uitziet, voel je je al een stuk beter. Tijdens de chemotherapie had ik niet veel haar meer over. Bij Esta Haarwerken ben ik prettig en persoonlijk geholpen met een haarwerk dat bij me past. Ik voelde me gelijk weer mooi en zelfverzekerd.

Wilt u een persoonlijk en vrijblijvend advies?  
Bel ons 0543 - 52 28 57 of kijk op [www.esta-haarwerken.nl](http://www.esta-haarwerken.nl)  
Esta Haarwerken - Wooldstraat 18 Winterswijk

**esta**  
HAARWERKEN

HAARUITVAL DOOR CHEMOTHERAPIE - OVERMATIG HAARVERLIES - KAALHEID DOOR EEN HAARZIEKTE





**Buikpijnpoli**

SPECIALISTISCHE BUIKPIJNZORG



## Heeft u (on)verklaarbare buikklachten?

- Multidisciplinair paramedisch team
- Advies en behandelplan op maat
- Alleen via verwijzing medisch specialist en- of huisarts

[www.buikpijnpoli.eu](http://www.buikpijnpoli.eu)

**Buikpijnpoli Achterhoek**  
Zegendijk 3B | 7136 LS Zieuwent  
T. 0544 - 793001

**Buikpijnpoli Twente**  
Blankenburgerstraat 37 | 7481 EA Haaksbergen  
T. 053 - 7920016



- Fysiotherapie aan huis
- Revalidatie op maat

## Na het ziekenhuisbezoek revalideren?!

Na een recente operatie is het herstel van groot belang. Wij ondersteunen uw postoperatieve programma vanaf dag 1 en helpen u met uw kracht en mobiliteit.

Gespecialiseerd in o.a.

- Oncologie
- Geriatrie
- Gewrichtsoperaties
  - nieuwe knie/heupprothese
  - schouderoperaties
  - kijkoperaties
- Voorste of achterste kruisband reconstructie

Bel: 0543-514787

App: 06-14578990

Mail: [info@fysiotherapiebeatrixpark.nl](mailto:info@fysiotherapiebeatrixpark.nl)



**Fysiotherapie Beatrixpark**