

SKB

magazine

Neem
gratis
mee

Bram ziet weer
scherp na zijn
staaroperatie

Onze mini-maaltijden
smaken naar meer

Inge liep een
incomplete
dwarslaesie op



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



Zelfstandig wonen met de juiste zorg aan huis

Wilt u zelfstandig blijven wonen, maar merkt u dat sommige alledaagse bezigheden niet vanzelf gaan? Gelukkig kunt u mét zorg en ondersteuning van Careaz vaak gewoon in uw eigen, vertrouwde omgeving blijven wonen. Zo kunt u blijven genieten van wat het leven de moeite waard maakt, mét de zorg die nodig is.

Thuiszorg van Careaz. Bel met **0544 745 555**,
mail naar info@careaz.nl of kijk op www.careaz.nl

careaz
verder met aandacht

Voorwoord

Beste lezer,

De zon schijnt. Straten vullen zich met vrolijke gezichten. Vlinders en bijen smullen van de bontgekleurde bloemen en de geur van zonnebrandcrème komt op ons af... tijd voor een nieuwe editie van SKB Magazine! Het magazine vol echte verhalen van onze patiënten en collega's. Gaat u er maar eens lekker voor zitten.

Dan leest u bijvoorbeeld het verhaal van Bram Troost. Hij ziet weer scherp na zijn staaroperatie. Of het indrukwekkende verhaal van Inge Verkerk. Ze liep een incomplete dwarslaesie op na een ernstig auto-ongeluk. Voor haar zenuwpijn kwam ze terecht bij het pijnteam van het SKB. Samen met haar man René vertelt ze over het ongeluk en het revalidatietraject.

Ook onze collega's delen hun verhaal. Ivonne Hieltjes (zorgassistente) en Sophie Schouten (diëtiste) praten u bij over onze nieuwe mini-maaltijden. En Yvonne Tannemaat, verpleegkundige op de Spoedeisende Hulp, vertelt over die ene collega die met een klein gebaar veel voor haar betekende tijdens een van de hectische werkdagen in een coronagolf.

Over deze en andere interessante en mooie verhalen, leest u in dit magazine.

Ik wens u veel leesplezier!

Inge de Wit
Bestuurder
Streekziekenhuis
Koningin Beatrix



Bram vertelt over zijn staaroperatie

In dit magazine

- 04** Inge liep een incomplete dwarslaesie op
- 07** Op bezoek bij
- 08** Innovatie en techniek - Mini-maaltijden
- 10** Meer afspraakmogelijkheden voor zwangeren
- 12** Kennismaken met...
De Stichting Vrienden van het SKB
- 14** Beeldverhaal - Laboratorium
- 16** Bram ziet weer scherp na zijn staaroperatie
- 21** Column
- 22** Yvonne vertelt over die ene collega
- 27** Hoe werkt het? Stichting Vrienden van het 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
Evelien Hengeveld

Fotografie

Afdeling Marketing en Communicatie
Jurgen Pillen
Jeffrey Ruesink

Uitgever

BC Uitgevers BV

Vormgeving

Nanno van Leeuwen

Oplage

5.000

Bladmanager & advertentieverkoop

Digna Schoonen
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

www.skbwinterswijk.nl

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

-  @SKBWinterswijk
-  Streekziekenhuis Koningin Beatrix
-  skb_winterswijk

Streekziekenhuis
Koningin
Beatrix



”

Een zuchtje wind doet al pijn



“Ik blijf positief en kijk vooral naar de dingen die ik nog wél kan doen”

Inge liep een incomplete dwarslaesie op na een ernstig auto-ongeluk

Inge Verkerk (49 jaar), uit Dinxperlo, was in januari 2020 betrokken bij een ernstig auto-ongeluk. “Het voelde direct niet goed. Ik had pijn in mijn nek en kon bijna niet bewegen.” Eenmaal in het ziekenhuis, was de diagnose twee gebroken nekwervels, met als gevolg een incomplete dwarslaesie. Dit zorgde niet alleen voor problemen met bewegen, maar ook voor veel zenuwpijn. Voor de zenuwpijn kwam ze terecht bij de polikliniek Pijnbestrijding. Inge en haar man René vertellen over het ongeluk en het revalidatietraject.

Het was januari 2020 toen Inge, op haar eigen verjaardag, bij haar zusje op bezoek ging. Ze gingen samen naar Zandvoort. Op de terugweg, tussen Haarlem en Amsterdam, kreeg ze een ernstig ongeluk waarbij haar auto over de kop sloeg. “Ik dacht: ik moet goed blijven, want dit voelt niet goed. Mijn nek deed pijn en ik kon mijn handen en benen niet bewegen”, vertelt Inge. René was op dat moment net op wintersportvakantie, maar kwam direct terug. In het ziekenhuis van Amsterdam bleek dat Inge twee gebroken nekwervels had en als gevolg daarvan een incomplete dwarslaesie. Ze werd geopereerd en er volgde een lang revalidatietraject.

Naadloze overgang

Eerst kwam Inge terecht bij een revalidatiecentrum in Amsterdam. “We hebben namelijk veel familie en vrienden rond Amsterdam wonen. René woonde bij mijn zusje toen ik was opgenomen in het revalidatiecentrum.” Haar man René had net zelf een revalidatietraject in het SKB doorlopen voor een vernauwde nekzwervel. “Ik had nog goed contact met mijn revalidatiearts in het SKB en heb hem het verhaal verteld. Hij heeft geregeld dat Inge, na 3,5 maand in Amsterdam, in het SKB verder kon revalideren. Dat was echt een naadloze overgang”, vertelt René.

Zenuwpijn

Inge kreeg wekelijks fysiotherapie en ergotherapie. Ook werd ze doorverwezen naar de polikliniek Pijnbestrijding van het SKB. “Ik heb continue zenuwpijn in mijn onderarmen en handen. Hele lichte aanrakingen zijn erg vervelend. Als ik bijvoorbeeld naar

buiten ga, doe ik meestal handschoenen aan omdat een zuchtje wind al pijn doet. Vooral met kou is dit vervelend. Het is een brandende, stekende pijn in mijn onderarmen en handen.” Om deze pijn te minderen, kwam ze bij het pijnteam van de polikliniek Pijnbestrijding terecht.



Ze boden een luisterend oor en dachten mee hoe de pijn draaglijker te maken

Betrokken

“De pijnconsulenten van het pijnteam waren erg betrokken. Ze boden een luisterend oor en dachten mee hoe de pijn draaglijker te maken. Als eerste hebben we een TENS geprobeerd. Bij deze

› Lees verder op pagina 06.

> Vervolg van pagina 05.

behandeling kan met behulp van zwakke elektrische stroompjes de pijn worden verminderd. Helaas hielp het bij mij niet. Daarna hebben we verschillende medicijnen geprobeerd. De pijnconsulenten zorgden ervoor dat de medicijnen vrijwel direct voor mij klaar stonden, zodat ik dezelfde dag nog kon beginnen. Ook hadden ze korte lijnen met de artsen binnen het ziekenhuis waardoor ze snel konden overleggen als dat nodig was. Ondanks dat zij erg hun best hebben gedaan en we verschillende behandelingen hebben geprobeerd, mocht het voor mij niet baten. Het probleem bij zenuwpijn is dat je pijn voelt zonder dat er een pijnprikkel is. Je voelt pijn bij een prikkel, die normaal geen pijn doet zoals bij wind en kou. Soms kunnen ze deze pijn wel minderen, maar bij mij helaas (nog) niet."

Dankbaar

Toch is Inge erg dankbaar dat ze terecht is gekomen bij het pijnteam. "Ik heb nu wel het gevoel dat er alles aan is gedaan om mijn pijn te verminderen. En de pijnconsulenten nemen weer contact met mij op als er een (nieuwe) behandeling is die mogelijk helpt. Dat is super fijn." Verder gaat het qua bewegen steeds beter. "Ik kan staan en zelfstandig in en uit bed en naar het toilet. Dit kost wel erg veel energie. En mijn handen kan ik bewegen, maar er zit weinig kracht in. Doordeweeks krijg ik 's ochtends hulp van de thuiszorg. En in het weekend en 's avonds staat René voor mij klaar om me bijvoorbeeld te helpen met aankleden en douchen."

Een ander leven

René en Inge staan erg positief in het leven. "De neurochirurg vertelde dat heel veel mensen dit letsel

niet overleven. Daarom blijf ik positief en kijk ik vooral naar de dingen die ik nog wel kan, ondanks dat ik een heel ander leven heb. Ik was altijd druk met werken, vrijwilligerswerk en het verbouwen van ons huis. Nu is alles anders." Het stel is echt een goed team samen en geniet nog steeds volop.



Pijnteam van het SKB

Het pijnteam van ons ziekenhuis bestaat uit vier pijnconsulenten. Dit zijn zorgprofessionals die gespecialiseerd zijn in alle soorten pijn. Het gaat om onder andere pijn na een operatie of ongeval, pijn bij kanker of chronische pijn. Ze helpen en adviseren patiënten die zijn opgenomen in het ziekenhuis. Daarnaast ondersteunen ze specialisten bij afspraken met patiënten op verschillende poliklinieken. De pijnconsulent heeft zelf ook afspraken met patiënten op de polikliniek Pijnbestrijding. Deze patiënten zijn doorverwezen door de huisarts of een specialist in het ziekenhuis. Het pijnteam heeft één doel en dat is de pijn verminderen of zelfs wegnemen bij patiënten. Hierbij zijn verschillende behandelingen mogelijk. Bijvoorbeeld medicatie of andere middelen zoals een TENS. Maar dit biedt niet altijd de oplossing. De pijnconsulent brengt de patiënt goed in kaart en kijkt ook naar behandelingen zonder medicatie. Zo behoort advies en educatie over leefstijl en beweging ook tot de mogelijkheden. In overleg met de patiënt, en eventueel andere specialisten, wordt op deze manier zorg op maat geleverd.

Heeft u pijnklachten? Het pijnteam helpt u graag. Doorverwijzing kan via uw huisarts of specialist.

Op bezoek bij

Rie uit Eibergen is bij haar man Koos op bezoek op de verpleegafdeling voor Interne Geneeskunde (D2). Of eigenlijk is het geen bezoek. Ze is dag en nacht bij hem op de kamer. Dit wordt ook wel rooming-in genoemd.

Koos is sinds 30 april opgenomen in het ziekenhuis. Daarvoor maaide hij nog een stuk gras van zo'n 400 vierkante meter. Helaas blijkt een paar dagen later dat hij in de laatste fase van zijn leven zit. "Toen de ernst van de situatie van mijn man duidelijk werd, vroeg ik of ik bij hem mocht blijven. Dat was geen punt en het werd direct geregeld", vertelt Rie. "Het is erg prettig dat dit kan. Thuiszitten kan ik nu niet. Ik wil graag bij hem zijn. Het is wisselend hoe de dag eruit ziet. Ik help hem bijvoorbeeld met eten en haal hem zelfstandig uit bed. Een van de kinderen is er meestal in de avond, dan haal ik even een frisse neus. Ook in de nacht is het fijn om bij elkaar te zijn. Soms is het nodig om hem gerust te stellen. Ik loop dan naar hem toe om te laten weten dat ik er ben. De verpleging wordt zo ook ontlast. Maar als ik iets zelf niet kan of het niet vertrouwd, bel ik de verpleging. Dat gaat heel fijn zo samen."

”

In het begin vroeg ik nog om een handdoek, maar die pak ik nu gewoon zelf

Rie voelt zich inmiddels al vertrouwd in het ziekenhuis. "Als je er al langer bent, wordt het een beetje je huis. In het begin vroeg ik nog om een handdoek, maar die pak ik nu gewoon zelf. Het is een heel fijn ziekenhuis met een gemoedelijke sfeer. En goede onderlinge communicatie, de verpleging brengt elkaar goed op de hoogte van

wat er gebeurt. Ook de artsen zijn eerlijk. Geen gedraai, maar gewoon duidelijke communicatie."

Rie denkt terug aan hun vakantie vorig jaar in Sauerland. Tijdens die vakantie blijkt dat Koos iemand is die eigenlijk niet zoveel wenst. "Hij zei toen gek genoeg al: 'Dit is mijn laatste vakantie. Ik hoef niet meer op vakantie. Ik heb alles al gezien op de wereld'. Hij blijft het liefst in zijn veilige, vertrouwde omgeving. Wat hem gelukkig maakt, is lekker in de tuin zitten en zijn kleinkinderen zien." Op dit moment is het nog onduidelijk of en wanneer Koos naar huis gaat.

Koos is in zijn leven al 34 keer geopereerd. Toch klaagt hij nooit en blijft altijd strijdbaar. "Niet berustend, maar 'ik ga ervoor'", vertelt Rie bewonderend. Na het slechte nieuws kwam ook zijn Groningse nuchterheid naar boven. Zijn nuchtere reactie op het nieuws schreef Rie meteen op. Ze pakt het erbij en leest voor: "Het leven is een komen en gaan."





”
**Vaak smikkelen
ze het gerechtje
helemaal op**

**“Onze mini-maaltijden smaken
naar meer!”**

Goed eten is belangrijk voor een sneller herstel. Maar als je ziek bent, heb je niet altijd trek. En soms zien patiënten er zelfs tegenop. Daarom heeft het SKB de mini-maaltijd geïntroduceerd: een klein aantrekkelijk gerechtje dat patiënten kunnen eten op elk moment van de dag. “Een schot in de roos”, vertellen zorgassistente Ivonne Hieltjes en diëtiste Sophie Schouten.



“We zijn gestart met de mini-maaltijden omdat we vaak merkten dat patiënten geen trek hadden in een hele warme maaltijd”, vertelt Ivonne. “Soms aten ze er maar weinig van of wilden er niet aan beginnen. Nu we deze mini-maaltijden hebben, proberen patiënten het vaak toch. Als ik merk dat patiënten twijfelen of als eten hen tegenstaat, bied ik hen een mini-maaltijd aan. Een kleine portie is beter behapbaar. En als ze er eenmaal aan begonnen zijn, smikkelen ze het vaak ook helemaal op.”

Patiënten eten beter

Het serveren van mini-maaltijden is gestart als proef. Maar al snel bleek dat het nieuwe concept een succes was. Inmiddels kunnen patiënten op de meeste verpleegafdelingen kiezen voor een mini-maaltijd. Sophie vertelt: “Er is een wisselend assortiment en patiënten kunnen kiezen uit zes verschillende smaken, waaronder ook zoutarm en vegetarische gerechtes.”

Er is dus voor elk wat wils.” Ivonne is heel enthousiast en merkt ook verschil. “Doordat we het op elk moment van de dag aan kunnen bieden, is het flexibel en eten patiënten gewoon beter. Ook patiënten die het warme eetmoment missen, omdat ze bijvoorbeeld via de Spoedeisende Hulp binnen komen, kunnen we nu een lekker warm gerechtje bieden.”

Smullen van risotto

De rol van de zorgassistenten is belangrijk. Zij zijn er de dag door voor patiënten en stimuleren hen om te eten. “We merken dat de Hollandse pot bij veel patiënten het meest populair is. Maar patiënten smullen ook van een champignonrisotto of kipsaté met nasi kuning. Wat ook helpt is dat het in een mooi pannetje geserveerd wordt. Maar het belangrijkste: de mini-maaltijden zijn gewoon erg lekker, daardoor zijn het kleine genietmomentjes”, besluiten Ivonne en Sophie.

Een win-win situatie

In het SKB kijken we continue waar we kunnen verbeteren. Soms kan een kleine stap een groot verschil maken. De mini-maaltijden zijn daarvan een goed voorbeeld. De zorgassistentes merkten dat patiënten een hele maaltijd vaak te veel vonden en dat ze regelmatig eten moesten weggooien. In samenwerking met de diëtisten en de afdeling Hospitality werd daarom dit nieuwe concept bedacht. Met de mini-maaltijden kunnen we beter inspelen op de wens van patiënten en gaan we tegelijkertijd verspilling van eten tegen. Een win-win situatie.

Wist u dat?

De volgende proef met fijngemalen en gladgemalen mini-maaltijden alweer op de planning staat? Dit is speciaal voor patiënten die slikproblemen hebben of patiënten waarbij kauwen heel veel energie kost.



“De afspraak kon ’s avonds en zelfs om 21.00 uur nog”

Meer afspraakmogelijkheden voor zwangeren

Esther,
zwanger van haar
tweede kindje en
verloskundige
Nicole

”
**Ik hoop écht
dat het blijft in
Eibergen!**

Zwangeren hebben regelmatig controles, echo's en onderzoeken. Vrij nemen, oppas regelen of het aantal kilometers; voor sommige vrouwen of partners is het lastig te organiseren. Dit kan anders volgens de medewerkers van afdeling Gynaecologie en Verloskunde. Tijd om met de wensen van zwangeren 'mee te groeien'. Zwangere vrouwen die onder begeleiding staan van een gynaecoloog kunnen sinds april voor afspraken terecht bij de buitenpolikliniek in Eibergen. Ook nieuw is dat zwangeren op dinsdagavond terechtkunnen in het SKB voor een afspraak met de physician assistant klinisch verloskundige (PA klinisch verloskundige) in plaats van de gynaecoloog. Het gaat om een proef die een jaar duurt. Esther en Hilde, allebei zwanger, vertellen hun ervaring over deze vernieuwing.

Esther heeft sinds kort 's avonds haar afspraken

Voor Esther Luikenhuis, zwanger van haar tweede kindje, kwam het avondsprekuren met PA klinisch verloskundige Nicole ter Huurne als een onverwachte verrassing. "Mijn afspraak met gynaecoloog Natasja van Loenen kon door omstandigheden niet doorgaan. Toen kwam de vraag of ik dan naar de PA klinisch verloskundige wilde. 'Ja, maar het ligt eraan hoe laat,' zei ik. De afspraak kon 's avonds en zelfs om 21.00 uur nog. Dat kwam ideaal uit! Dinsdagavond is ook mijn werkavond en dan kan ik mooi meteen door. Mijn dochtertje meenemen vind ik niet praktisch. Dus dit scheelt een hoop geregeld met oppas en werk. Heel fijn en goed dat dit nu kan."

Dat Esther haar controles niet bij de gynaecoloog heeft, maar bij de PA klinisch verloskundige, vindt ze geen probleem. "De lijntjes zijn mooi kort, dus Nicole kan met de gynaecoloog overleggen als er bijzonderheden zijn. En tot op heden gaat het goed, dus merk ik het verschil niet. Als het zo goed blijft gaan, neem ik aan dat ik ook ga bevallen onder begeleiding van de klinisch verloskundige. Dus dan is het eigenlijk alleen maar waardevol dat je er al een hebt ontmoet." Voorstellen aan elkaar was bij Esther en Nicole stomtoevallig niet nodig. Hun ontmoeting bleek een weerzien. "Nicole was bij mijn vorige bevalling! Hartstikke leuk om elkaar dan zo weer terug te zien."

Meer gemak voor Hilde door spreekuur in Eibergen

Hilde Weerman is bezig met de laatste loodjes van haar zwangerschap. "Die zijn best zwaar bij een temperatuur van 28 graden en een zwangere buik van 36 weken." Vanaf het begin van de zwangerschap, en haar vorige zwangerschap, staat zij onder begeleiding van gynaecoloog Linda de Vries. Laat nou uitgerekend Linda de Vries een aantal keer per maand naar de buitenpolikliniek in Eibergen gaan voor het zwangerensprekuren. "Ja, dat komt heel goed uit!", vertelt Hilde.

"Ik kan nu in mijn eigen woonplaats terecht en bij mijn 'eigen' gynaecoloog. Dat scheelt autoritjes en tijd. Zo'n driekwartier heen en terug. Dat ik nu in Eibergen terechtkan is gewoon heel makkelijk en fijn. De sfeer is er net zoals in het SKB; rustig en gemoedelijk."

Toch moest Hilde de vorige keer alsnog naar Winterswijk voor een extra controle. "Dat vond ik niet vervelend hoor. Beter een keer te veel dan te weinig, denk ik dan. Aan het einde van de zwangerschap is die kans iets groter. Dus ik vind het alleen maar goed dat de gynaecoloog mij dan alsnog doorstuurt voor een extra controle. Er wordt onderling direct goed geschakeld, dus kon ik meteen terecht". Een doorverwijzing naar het ziekenhuis kan bijvoorbeeld nodig zijn voor een hartfilmpje van de baby of om bloed te prikken.

Voor Hilde zit de zwangerschap er bijna op, maar ze gunt andere zwangeren uit haar regio ook het gemak. "Ik hoop echt dat het blijft in Eibergen!"

Inspelen op de wens van zwangeren

Om de kwaliteit van onze zorg te blijven verbeteren, houden we regelmatig patiënttevredenheidsonderzoeken. Met de proef van de avondsprekuren en het spreekuur in Eibergen spelen we in op een duidelijke wens van zwangeren. Daarmee zetten we gelijk een mooie stap naar meer zorg op maat met een persoonsgerichte benadering, dichterbij huis. De uitbreiding van de spreekuren is onder andere mogelijk door een nieuwe functie binnen de afdeling Gynaecologie en Verloskunde in het SKB: de PA klinisch verloskundige. Die mag een aantal taken van de gynaecoloog zelfstandig op zich nemen en kan hierdoor ook een deel van de zwangere vrouwen zien op spreekuur. Zo wordt ook de wachttijd bij gynaecologen korter.



Kennismaken met...

De Stichting Vrienden SKB

Stichting
Vrienden SKB 

De Stichting Vrienden SKB bestaat al sinds 25 mei 2004 en werd opgericht om het verblijf van patiënten en bezoekers in ons ziekenhuis aangenamer te maken. Met behulp van donaties kan de stichting projecten financieren die net dat beetje extra bieden. Voorzitter Wim Aalderink en secretaris Annemiek Joldersma vertellen over de stichting en de projecten.



Bestuursleden met een groot netwerk

Oud wethouder en voormalig rayondirecteur bij ABN AMRO Wim Aalderink is sinds 2020 voorzitter van de Stichting Vrienden SKB. "In dat jaar belandde ik met klachten op de Spoedeisende Hulp in het SKB. Ik had me voorgenomen om het een tijd rustig aan te doen, maar toen ik een paar maanden later werd gevraagd als voorzitter van de Stichting Vrienden SKB, heb ik toch gelijk 'ja' gezegd. Net zoals de andere bestuursleden heb ik een groot netwerk waar ik een beroep op kan doen voor sponsoring." Ook Annemiek Joldersma, sinds vijf jaar secretaris bij de Stichting Vrienden SKB, heeft een groot netwerk mede dankzij de rally's die ze organiseert. "Het is mooi op deze manier iets te kunnen betekenen voor patiënten en bezoekers."



**We maken
projecten
mogelijk die voor
een glimlach of
extra comfort
zorgen**

Net dat beetje extra

Sinds de oprichting heeft de stichting al veel projecten mogelijk gemaakt met behulp van sponsors. "Bijvoorbeeld de babycam op de afdeling Neonatologie. Dankzij de babycam kunnen ouders op afstand via een beveiligde verbinding naar hun kindje in het SKB kijken. Fijn voor die momenten waarop ze even niet in het ziekenhuis zijn", vertelt Wim.

Een ander voorbeeld is het beweegplein op de eerste verdieping. Met behulp van verschillende apparaten kunnen patiënten beter in beweging blijven en oefenen onder begeleiding van een fysiotherapeut. In een echte auto kunnen ze bijvoorbeeld oefenen met in- en uitstappen. Dit lijkt een eenvoudige beweging, maar voor sommige patiënten kan dit lastig zijn. Door te oefenen krijgen ze meer zelfvertrouwen.

De Stichting Vrienden SKB heeft ook de golfkar mogelijk gemaakt. Dankzij deze kar kunnen de vrijwilligers van de gastenservice, patiënten en bezoekers die minder mobiel zijn naar de juiste afdeling brengen. Patiënten die slecht ter been zijn of met een verminderd zicht, maken dankbaar gebruik van deze service.

Word ook vriend van het SKB

"De stichting is volledig afhankelijk van sponsoren. Dankzij hen kunnen we patiënten en bezoekers van het SKB wat extra's bieden. Daarom is alle steun voor de stichting natuurlijk van harte welkom. Grote of kleine bedragen, eenmalig of structureel, alles is mogelijk", vertelt Annemiek. De Stichting Vrienden SKB heeft een ANBI status. Daardoor is een structurele schenking ook fiscaal aantrekkelijk. De stichting is daarnaast ook altijd op zoek naar sponsoring door bedrijven, sportclubs of andere organisaties die het SKB of specifieke projecten een warm hart toedragen. "Er is zelfs een mogelijkheid om de Stichting Vrienden SKB op te laten nemen in het testament. Het is iedere keer weer heel bijzonder en ontroerend dat mensen op die manier hun waardering voor de zorg in het SKB laten blijken."

Wilt u ook vriend
worden van het SKB?
Meer informatie
vindt u op
www.vriendenskb.nl.




Het laboratorium

Het laboratorium is een afdeling waar het licht nooit uit gaat. 7 dagen per week, 24 uur per dag staan er in wisselende diensten zo'n 25 analisten klaar om alle onderzoeken uit te voeren. In totaal werken er bijna 100 medewerkers binnen het laboratorium in het SKB.

Bloedonderzoek is een van de bekendste werkzaamheden van het lab. Bloedonderzoek is belangrijk bij het stellen van een diagnose en wordt uitgevoerd in opdracht van bijvoorbeeld een huisarts, specialist of verloskundige. Bij patiënten die via de Spoedeisende Hulp binnenkomen, moeten de resultaten van het bloedonderzoek binnen een uur na afname bekend zijn.

Op deze fotopagina's zie je vooral de analysesystemen die we gebruiken voor bloedanalyse. Maar er gebeurt meer op het laboratorium. Zo analyseert het lab onder andere ook coronatesten, urine-onderzoeken en onderzoek ter ondersteuning van vruchtbaarheidsvragen. Ook levert het lab donorbloedproducten (zoals bij een bloedtransfusie) en voert het werkzaamheden uit voor de trombosedienst.



Een groot deel van de hulpstoffen (reagentia) die nodig zijn voor de diverse onderzoeken worden gekoeld of bevroren bewaard en gemonitord met een bewakingssysteem. Sommige vriezers gaan tot -80°C .

Deze analysesystemen meten naast het hemoglobine gehalte (Hb), ook de aantallen rode bloedcellen, witte bloedcellen en bloedplaatjes. Daarnaast kan de machine melden of er afwijkende bloedcellen aanwezig zijn waardoor er eventuele kwaadaardige ziekten van bloed, beenmerg en lymfeklieren opgespoord kunnen worden.

Met deze systemen doen we stollingsonderzoek. Dit wordt gedaan om afwijkingen in de bloedstolling aan te tonen. Een te snelle bloedstolling kan bijvoorbeeld leiden tot bloedstolsels in de bloedvaten, ook wel trombose genoemd. Een te trage bloedstolling kan bloedingen geven.

Het doorbelscherm laat alle sterk afwijkende uitslagen zien. Alle uitslagen worden digitaal gerapporteerd naar de aanvrager, bijvoorbeeld de medisch specialist of huisarts. Bij sterk afwijkende uitslagen wordt de aanvrager direct telefonisch gewaarschuwd.

Op het spoedscherm wordt de doorlooptijd van spoedonderzoeken, zoals van de Spoedeisende Hulp, in de gaten gehouden. Zo zorgen we ervoor dat deze uitslagen ook daadwerkelijk binnen een uur bekend zijn.



Bloedafname

Van maandag tot en met vrijdag wordt op 18 prikposten en prikpoli's bloed afgenomen. Voor patiënten die niet in staat zijn om naar een priklocatie te komen, rijden 9 auto's in de regio om bloed aan huis af te nemen. In totaal werken er zo'n 40 medewerkers in de bloedafname. Per jaar worden bijna 160.000 afnames gedaan waarvan zo'n 8.000 bij patiënten aan huis.



Deze analysesystemen worden gebruikt voor een heel groot deel van de laboratoriumbepalingen zoals nierfunctie, hartfunctie, leverfunctie, schildklierfunctie en overige hormoonbepalingen. Zo kunnen we bijvoorbeeld aan de uitslagen zien of een patiënt een hartinfarct heeft gehad, een slecht werkende schildklier heeft of in de overgang is. Ook worden infectieziekten zoals bijvoorbeeld HIV of hepatitis op deze machines bepaald.



Pre-analytische module of sorteerrobot

Per dag sorteert deze machine zo'n 1500 buisjes bloed. De kleur van de dop van het buisje zegt iets over het soort onderzoek. De buizen zijn voorzien van een etiket waarop informatie over de patiënt en de aangevraagde onderzoeken staat. De sorteerrobot leest de barcode op de buis en bepaalt of deze gecentrifugeerd moet worden of juist niet. Daarnaast beoordeelt de robot onder andere of er voldoende bloed in de buis zit en of het bloed geschikt is voor analyse. Vervolgens gaan de buizen naar de analysesystemen.

Als alle onderzoeken uitgevoerd zijn, komen de buizen weer terug bij de sorteerrobot en worden ze afzonderlijk afgesloten en gearhiveerd.

”

**Mijn zicht was
al langer niet scherp
en ik zag een beetje
een waas**

**“Het viel erg mee en de oogarts
vertelde precies wat hij ging doen”**

Bram ziet weer scherp na zijn staaroperatie

Veel mensen die een bril dragen krijgen hiervoor eens per twee jaar een vergoeding van de zorgverzekeraar. Zo ook Bram Troost (71 jaar) uit Winterswijk. Dit jaar kon hij weer aanspraak maken op een vergoeding, dus hij ging naar de opticien voor een nieuwe bril. “Mijn rechteroog was redelijk, maar toen deze werd afgedekt zag ik met mijn linkeroog bijna niks. Daar had de opticien geen glazen voor.” De opticien vermoedde staar en via de huisarts kwam Bram bij de oogarts in het SKB.

Steeds slechter zicht

Bram merkte al een tijd dat hij wat slechter zag. "Ik ben lid van de schietvereniging en op de schietbaan moest ik steeds het papiertje weer terughalen om te zien of ik in de roos had geschoten. Dat is een afstand van 9 meter." Ondanks zijn leeftijd werkt Bram nog steeds met veel plezier twee dagen per week in het metaalbedrijf van zijn schoonzoon. "Ik zaag stukken metaal op maat. Dat is millimeterwerk, dus dat luistert heel nauw, maar ik kon mijn rolmaat niet altijd goed aflezen. Bij de opticien zag ik ook een beetje een waas. Dat was me nog niet eerder opgevallen." Een paar weken na zijn afspraak bij de opticien zat Bram al bij de oogarts. Hij deed onderzoek en constateerde inderdaad staar.



Ik kon snel terecht, de begeleiding is goed en iedereen is erg vriendelijk

Staaroperatie

Bij staar wordt de lens van het oog langzaam troebeler, waardoor het zicht steeds slechter wordt. "Twee jaar geleden ben ik ook bij de oogarts geweest, maar toen was mijn zicht nog goed genoeg. Nu adviseerde de oogarts toch een staaroperatie, waarbij eerst mijn linkeroog werd geopereerd en daarna mijn rechteroog. Dat was nodig, omdat het verschil tussen beide ogen anders te groot zou zijn." Tijdens een staaroperatie vervangt de oogarts de lens voor een kunstlens, zodat het zicht weer beter wordt.

Op zijn gemak

Op de dag van de operatie was Bram ruim van tevoren in het ziekenhuis. "Ik vond het wel spannend, daarom was ik ruim op tijd. Ik heb eerst in de hal van het ziekenhuis een krant gelezen. Toen het tijd was, ben ik door de gastenservice naar de juiste plek gebracht. Daar werd ik echt op mijn gemak gesteld." Voor de staaroperatie wordt de pupil verwijderd door middel van oogdruppels. "De mevrouw die mij hierbij hielp was heel vriendelijk en nam alle tijd. Daardoor waren mijn zenuwen al snel weg." De staaroperatie is Bram erg meegevallen. "De oogarts vertelde tijdens de operatie steeds wat hij ging doen. Mijn oog werd verdoofd en via een klein sneetje werd mijn lens verwijderd. Daarna

kwam de nieuwe lens erin. Toen het klaar was, mocht ik weer naar huis. Ik woon dicht bij het ziekenhuis dus ik was op de fiets gekomen, maar op de terugweg ben ik rustig met de fiets aan de hand naar huis gewandeld."

Scherp zicht

De dag na de operatie mocht Bram het verband van zijn oog halen. "Ik kon meteen weer goed zien." Zijn vrouw helpt hem met de oogdruppels die hij nog een aantal weken moet gebruiken. "We werken heel goed samen, we verspillen niets", zegt hij lachend. "Een week na de operatie belde de optometrist van het SKB om te horen hoe het met mij ging." Drie weken na de staaroperatie aan zijn linkeroog, volgt zijn rechteroog. "Daarna duurt het een paar weken voor mijn ogen zich hebben aangepast aan de nieuwe sterkte. Dan ga ik terug naar de optometrist voor controle en een oogmeting, zodat ze kunnen bepalen of een bril nog nodig is." Bram kijkt met een goed gevoel terug op de zorg in het SKB. "Ik kon snel terecht, de begeleiding is goed en iedereen is erg vriendelijk."

Scheren zonder bril en nog beter schieten

Hoewel het rechteroog van Bram nog niet is geopereerd, merkt hij nu al verbetering in het dagelijks leven. "Voor de operatie had ik mijn bril nodig bij het scheren, anders kon ik het niet goed zien. Nu lukt dat al heel goed zonder bril. Straks, na de tweede operatie, hoop ik dat ik op de schietbaan de gaatjes in het papier ook op 9 meter weer goed kan zien. Misschien word ik dan nog beter", zegt hij lachend.



› Lees verder op pagina 19.



GGNet

EEN WERELD TE WINNEN!

GGNet is dé specialist voor mensen met mentale gezondheid én voor hun naasten. Want samen zoeken we naar de echte oorzaak van de psychische aandoening om daarna de juiste behandeling te starten. Samen, houdt voor ons in dat we samen werken binnen het behandelteam, met de mensen om u heen én met partners in de regio zoals het ziekenhuis. Zo helpen we mensen verder. En dat werkt, echt! Door mensen met elkaar te verbinden is er een wereld te winnen.

SAMEN
WERKEN AAN UW
GEZONDHEID.

www.ggnet.nl | info@ggnet.nl | 088 - 933 1100

> Vervolg van pagina 17.

Christiaan Wesselink is de oogarts van Bram

Oogarts Christiaan Wesselink opereerde beide ogen van Bram Troost aan staar. "Goed kunnen zien is meer dan alleen letters ontcijferen. Het gaat bijvoorbeeld ook om het zien van contrast en kleuren. Als dat minder wordt door staar, kan dat ook een reden zijn voor een operatie." Bij een staaroperatie wordt de vertroebelde lens van het oog vervangen voor een kunststof lens. "Er bestaan verschillende soorten kunstlenzen, zoals standaard lenzen voor goed zicht dichtbij of veraf, multifocale lenzen en lenzen met een cilinder. In het SKB kunnen we alle typen lenzen plaatsen."

Een staaroperatie is een relatief kleine ingreep en duurt ongeveer 20 minuten. Via een klein sneetje van twee millimeter vervangt de oogarts met zeer nauwkeurige apparatuur de natuurlijke lens voor een kunstlens. "Achteraf geven de meeste mensen aan dat het erg meeviel, maar vooraf zijn ze toch vaak gespannen. Dat is begrijpelijk, want goed kunnen zien is erg belangrijk en een oogoperatie is precisiewerk. Na de operatie zien patiënten vaak direct een verbetering. Het herstel duurt een week. Na een aantal weken heeft het oog zich helemaal aangepast aan de nieuwe lens. De nieuwe lens hoeft daarna nooit meer vervangen te worden."



Staar

Cijfers en weetjes



160.000

Elk jaar worden er in Nederland zo'n 160.000 staaroperaties uitgevoerd. Bij 55-plussers is staar de meest voorkomende oorzaak van slechtziendheid.

Risicofactoren

Sommige aandoeningen kunnen het risico op staar vergoten:

- Diabetes
- Nierziekten
- Verhoogde bloeddruk
- Roken
- Teveel uv-licht
- Teveel alcohol



Symptomen van staar



- Wazig zien
- Verblinding of schittering (glare / halo's)
- Moeilijker zien in het donker
- Minder kleur zien
- Dubbelzien

Cijfer 9,5

Op een schaal van 1 tot 10, geven patiënten met staar de zorg in het Streektziekenhuis Koningin Beatrix gemiddeld een 9,5. Bron: Zorgkaart Nederland.





Roessingh
Revalidatie Techniek

Onderdeel van mijn leven

ORTHESEN
PROTHESEN
MAMMACARE
ELASTISCHE KOUSEN
ORTHOPEDISCHE SCHOENEN

*Kies ook een
schoen met
uw persoonlijke
touch bij RRT!*

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

Monique Kleinmeulman
Klant van RRT

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

Uw kunstgebit verdient een erkend specialist



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

TANDPROTHETISCHE PRAKTIJK
KIND

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



Buikpijnpoli
SPECIALISTISCHE BUIKPIJNZORG

Heeft u (on)verklaarbare buikklachten?

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

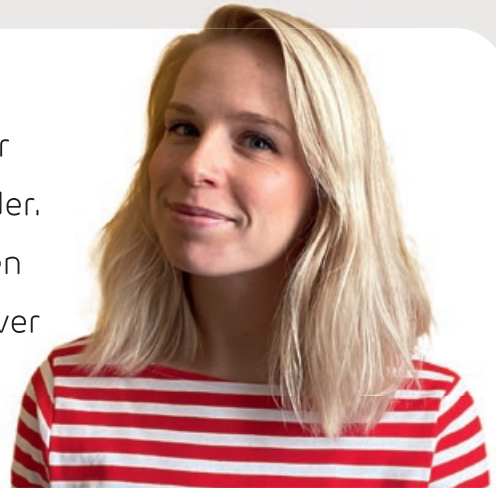


www.buikpijnpoli.eu

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

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

Evelien is een geboren en getogen Achterhoeker en werkt in ons ziekenhuis als applicatiebeheerder. Elk patiëntmagazine schrijft zij over onderwerpen die haar bezighouden. Deze keer buigt ze zich over het onderwerp 'kinderen (of niet)'.



Kinderwagens vol nieuwe baby's

"Een tijdje geleden leende ik de fiets van mijn collega om iets op te halen. Die collega is moeder van twee kinderen en haar fiets is dan ook voorzien van een kinderzitje. Uitgerekend toen kwam ik mensen tegen die ik al een hele tijd niet gezien had, want: pandemie. Ik werd daardoor ineens bijzonder zelfbewust. Denken mensen dat ik ondertussen moeder ben geworden? Wil ik moeder worden? Het is een discussie die ik regelmatig met mezelf voer en door corona misschien nog wel meer. We zien veel blijvende effecten die corona heeft op onze samenleving en een effect dat mij de afgelopen tijd dan ook vooral opviel: baby's. Kinderwagens vol nieuwe baby's.

Ik ben dertiger, het is dus zeker discutabel of het wel een gevolg van corona is of dat ik mij moet realiseren dat het gewoon de gang van zaken is nu. Zelf zit ik nog helemaal niet zo op die kinderstoel, des te meer het mij opvalt dat veel stellen om mij heen dat wel zijn gaan doen tijdens de pandemie. Lekker al thuiswerkende met de kersverse kroost aan de borst lijkt het een ideaal

moment. Toch valt dat tegen. Onlangs sprak ik een voormalig schoolvriendinnetje dat twee jongens kreeg net voor en tijdens corona. De jongens bleken last te hebben van eenkennigheid. Een en al paniek bij alleen al het woord 'kinderopvang'. Online lees ik tips over het klaarstomen van je kind voor sociale momenten. Van keihard de radio aanzetten tot eindeloos rondjes lopen over een druk marktplein. Ik snap zelf ook niet goed waarom ik daarover lees. Niet mijn kind niet mijn probleem, zou je denken.

Het leek zo'n beetje de enige keus die we hadden: twee is te veel en je gaat uit elkaar of twee is te weinig en er moet er eentje bij. In de WhatsApp-groep van mijn vroegere klasgenoten is geen enkel stel uit elkaar gegaan, dus je kunt al raden wat het onderwerp van het afgelopen jaar was. De ene na de andere babyfoto werd de app op geslingerd. Nu de zomerfeesten er weer aankomen en ik al die klasgenoten na drie jaar weer eens zie, zal ik vast buiten de boot vallen zonder maxicosy aan m'n arm.

Dit alles is niet alleen een gedachtenkronkel. Onder andere het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS) heeft bevestigd dat 2021 een bijzonder goed babyjaar was. Een corona geboortegolfje durfden ze het wel te noemen. Iets dichterbij huis belde ik even met onze kraamafdeling. Ook zij zagen een stijging in het aantal geboortes in ons ziekenhuis het afgelopen jaar. Wellicht doet 2022 daar nog een schepje bovenop, de volgende vriendin heeft haar zwangerschap net aangekondigd. Ik kijk voorlopig nog even toe, met onverklaarbaar veel belangstelling, dat wel."

Evelien

”
**Een corona
 geboortegolfje
 durfden ze het wel
 te noemen**

“Zo dankbaar dat er iemand was die zag dat het even niet zo lekker ging”

Yvonne vertelt over die ene collega



Yvonne Tannemaat is verpleegkundige op de Spoedeisende Hulp (SEH). Ze vertelt over die ene collega, die met een klein gebaar veel voor haar betekende tijdens één van de hectische werkdagen in een coronagolf.

“Het is november. Onverwachts zit ons een nieuwe coronagolf op de hielen. Zomaar een donderdag. Het rommelt in het ziekenhuis, we voelen de druk van het stijgend aantal coronapatiënten.

De ochtend begint rustig. Maar al snel zie ik meerdere aanmeldformulieren binnenkomen voor nieuwe

patiënten. Ik voel; dit wordt een intensieve dag. Ik maak me zorgen. Vooral om mijn collega's. Dit is de zoveelste coronagolf en ik zie wat het met iedereen doet. Zelf heb ik het gelukkig allemaal nog prima onder controle, denk ik.

Naast de 'gewone' patiënten, komt er ook een coronapatiënt binnen. Snel zoek ik in mijn tas naar een shirtje. Onder collega's een bekend fenomeen, iedereen heeft er wel eentje in z'n tas. Ik vind er een, weliswaar verfrommeld. Het shirtje dat ik altijd draag onder de beschermende kleding, zodat het wat minder warm is. Ik weet nog dat ik thuis de was aan het opvouwen was en het shirt in mijn kast wilde leggen. Want zo druk als afgelopen jaar zou het vast niet meer gaan worden. Toch heb ik het in mijn tas gedrukt.

”

Bijzonder en fijn om die verbondenheid te voelen

Voordat de coronapatiënt binnenkomt, vang ik samen met een leerlingverpleegkundige een aantal andere patiënten op. Ze zijn zieker dan gedacht, dus we moeten aanpoten. Ondertussen arriveert de ambulance met de coronapatiënt bij onze 'covidkamer'. Ik trek snel mijn beschermende pak aan. De dame is erg ziek, uitgeput. Ze heeft extra zuurstof nodig. Ik loop even de kamer uit en hoor dat er twee acute patiënten bij komen, die we onderling moeten verdelen. Ik raak het overzicht een beetje kwijt. Gek, dat heb ik anders nooit. Ondertussen regel ik dat de mevrouw op de 'covidkamer' extra zuurstof krijgt.

› Lees verder op pagina 25.



Oirschot

WONEN MET ZORG EN TIJDELIJK VERBLIJF

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

**28 appartementen voor wonen
met 24-uurs zorg**

**35 zorghotelkamers voor tijdelijk verblijf
en herstelzorg**

**Ervaar hoge kwaliteit zorg in een groene
ruimtelijke omgeving**

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

“Zorg en welzijn gaan bij Valuas Zorggroep hand in hand”

> Vervolg van pagina 23.

Er komen meerdere patiënten tegelijk binnen. Het is onrustig, het team wankelt. Ik trek mijn beschermende kleding weer aan en loop naar 'mijn' coronapatiënt. De telefoon gaat: mijn andere patiënt wordt overgeplaatst naar het MST. Dus moet mijn pak weer uit. Het lukt me niet. Ik sta gefrustreerd te sjoeren. De deur schuift open en er staat een specialist: 'Gaat het wel goed met jou?'. 'Nee!', floep ik eruit. Ik schrik van mezelf. Ze voelt met me mee en ik merk dat het met haar ook niet goed gaat. Ik moet bijna huilen en dat wil ik niet, daar is helemaal geen tijd voor nu. Ik hoor mezelf zeggen dat het wel goedkomt, waarop zij antwoordt: 'Zullen we straks samen even in een hoekje bijkomen?' 'Deal', zeg ik. Bijzonder en fijn om die verbondenheid te voelen.

Dan terug naar de orde van de dag. Ik regel alles voor de overplaatsing. Het gaat langzamer dan anders. Ik krijg een telefoontje van Radiologie, dat ik met de coronapatiënt naar de CT-scan mag komen. Normaal doen we dat met z'n tweeën, maar dat kan nu niet. Pff, ik zie er tegenop. Ik loop de gang in en ineens staat daar een collega van Radiologie. Ze komt me helpen. Jeetje, wat is dat fijn. Nu hoef ik niet alleen te lopen en te tillen. Dat doet me goed.

Ze ziet aan me dat ik druk en moe ben en niet zo goed kan nadenken. Ze stelt me gerust door rustig alles samen door te nemen. Ik raak even in de war van alle slangetjes. Bah, hoe kan dat nou? Ik vraag of ze meekijkt. Ze kijkt me aan en knikt naar me: 'doe maar rustig aan'. Dat helpt. Ik kan weer nadenken. Samen brengen we de patiënt naar de CT-scan. Als ik terugloop naar de SEH loopt ze met me mee. Iets dat helemaal niet hoeft en toch doet ze het. Heel lief, het stelt me gerust. Ik bedank haar en ze gaat terug naar haar afdeling. Wauw, wat had ik dat keihard nodig; ongevraagd een helpende hand en vooral het knikje van 'ik zie je, doe maar rustig aan'.

Mijn dienst zit er bijna op. Ik voel me verdrietig. Ik weet dat ik een aantal dagen vrij ben en ik weet ook dat ik het heel hard nodig heb. Eigenlijk wist ik dat al toen ik het verfrommelde shirtje uit mijn tas pakte. Onderweg naar huis komen de tranen. Vooral omdat ik dankbaar ben. Dankbaar dat er deze dag toen het even niet zo lekker ging, iemand was die het zag. Ik was dus niet zo alleen als dat ik me voelde. De hele avond moet ik aan het 'knikje' denken. Bedankt lieve collega, wat deed je dat goed!"





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



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

Hanne 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 of scan de QR code.



www.parkinsonfonds.nl



Fysiotherapie Beatrixpark

De schakel naar optimaal herstel...

Fysiotherapie Beatrixpark

De schakel naar optimaal herstel

- Laagdrempelig en goed bereikbaar
- Sterk in ondersteuning voor en na uw operatie
- Optimale begeleiding tijdens het revalidatieproces
- Diverse specialisaties, waaronder behandeling bij Artrose, COPD/COVID en Parkinson
- Behandelingen aangepast aan uw behoefte, denk o.a. aan oncologische begeleiding en fysiotherapie aan huis

**Informeer gerust naar de mogelijkheden!
Wij helpen u graag weer op de been.**

Fysiotherapie Beatrixpark

Beatrixpark 26
7101 BN Winterswijk

Tel: 0543-514787

Whatsapp: 06-14578990

Web: www.fysiotherapiebeatrixpark.nl

Email: info@fysiotherapiebeatrixpark.nl



Hoe werkt het?

Stichting Vrienden van het SKB

Stichting
Vrienden SKB 

Stichting

De Stichting Vrienden van het SKB bestaat al sinds **25 mei 2004**. De stichting is opgericht door **Anjo Joldersma, Theo Penders, Johan Reukers, Gerrit Lammers en Wolter Tijdink**, met als gedachte om het verblijf voor patiënten en bezoekers wat aangenamer te maken. Voor net dat beetje extra!

Projecten

De Stichting Vrienden van het SKB heeft dankzij donateurs en sponsoren vele projecten gerealiseerd. Bijvoorbeeld het **Beweegplein**, waarmee patiënten onder leiding van een fysiotherapeut oefeningen kunnen doen. Of de **Babywatch**, waarmee ouders vanuit huis op elk gewenst moment naar hun opgenomen kindje kunnen kijken.



Soorten donaties

Er zijn verschillende mogelijkheden om het SKB een warm hart toe te dragen. U kunt **Vriend worden** en maandelijks of jaarlijks doneren of u kunt een **eenmalige bijdrage** doen. Andere opties zijn de Stichting Vrienden van het SKB **opnemen in uw testament** of **zelf een sponsoractie opzetten**.

ANBI-status

De Stichting Vrienden van het SKB heeft een **ANBI-status**. Een ANBI betaalt **geen belasting voor erfenissen en schenkingen in het algemeen belang**. Het gehele bedrag is dus voor het goede doel. In dit geval dus iets extra's om het verblijf in het ziekenhuis voor patiënten en bezoekers prettiger te maken.



Website

Wilt u meer informatie? Ga naar **www.vriendenskb.nl**.

margaklompe.nl

Voor het moment...
...dat u wel wat extra hulp kunt gebruiken

Wanneer we ouder worden, ervaren we dat onze gezondheid daarmee vaak achteruitgaat. Het leven blijven leiden op eigen kracht wordt dan steeds moeilijker. Dan is het fijn om mensen om ons heen te hebben die ons helpen om zo lang mogelijk het leven te blijven leiden zoals we dat graag willen.

Samen met vrijwilligers, mantelzorgers en samenwerkingspartners zetten wij er ons elke dag voor in om het beste uit elk moment te halen. Dat doen we met een nuchtere mentaliteit die bij deze regio past.

Met elkaar realiseren we het vertrouwde leven zoals u dat wilt. We willen van ieder moment, hoe speciaal of moeilijk ook, samen het beste maken. Kijk voor meer informatie op margaklompe.nl of bel ons op **0544 47 41 00**.

Zorg | Wonen | Thuiszorg | Behandeling

Marga Klompe
voor het beste van elk moment

HAARUITVAL DOOR CHEMOTHERAPIE - OVERMATIG HAARVERLIES - KAALHEID DOOR EEN HAARZIEKTE



'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.



Esta
HAARWERKEN

Wilt u een persoonlijk en vrijblijvend advies?

Bel ons 0543 - 52 28 57 of kijk op www.esta-haarwerken.nl

Esta Haarwerken - Wooldstraat 18 Winterswijk