

# SKB

## magazine

Neem  
gratis  
mee

Chantal volgt  
immunotherapie  
tegen bijengif

5 vragen aan  
interieurverzorgster  
Angela

40 jaar SKB -  
Mijlpalen



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,**

Alweer de derde editie van SKB Magazine van 2024. Het jaar waarin wij onze veertigste verjaardag vieren. In deze editie vindt u daarom een aantal mijlpalen van de afgelopen 40 jaar. Verder leest u ook weer interessante informatie over medische onderwerpen en indrukwekkende verhalen van patiënten.

Bijvoorbeeld van Wilma Asmann uit Lichtenvoorde. Ze vertelt dat een klein niersteentje bij haar een levensbedreigende bloedvergiftiging veroorzaakte. Hierdoor begonnen haar vingers en voeten af te sterven, waardoor haar onderbeen en delen van haar vingers geamputeerd moesten worden. Internist-intensivist Menno Beukema legt verder uit wat een bloedvergiftiging, ook wel sepsis genoemd, is.

Daarnaast vertellen verpleegkundig specialist Esther Klein Zeggelink en Klinisch chemicus Erwin Kemna meer over bloedkanker in de rubriek 'Van oorzaak tot behandeling'. En wist u dat vrouwen in ons ziekenhuis kunnen bevallen met een walking epidural? Wat dit precies is, legt anesthesioloog Frouke Voorhuis uit.

Ik wens u veel leesplezier.

**Edwin Maalderink**  
Bestuurder  
Streekziekenhuis  
Koningin Beatrix



**In dit magazine**

- 04** Chantal volgt immunotherapie tegen bijengif
- 09** Verhalen van vrijwilligers
- 10** Ontwikkelingen - De walking epidural
- 12** Van oorzaak tot behandeling - Bloedkanker
- 14** 5 vragen aan - Interieurverzorgster Angela Gabor
- 16** Wilma had een levensbedreigende bloedvergiftiging
- 20** Beeldverhaal - De dagbehandeling
- 22** Samen SKB - Het bekkenbodemspreekuur
- 25** 40 jaar SKB - Mijlpalen
- 26** Hoe werkt het - Bloedprikken op afspraak

### 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  
Frieda Zielemans

### 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

www.skbwinterswijk.nl

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

-  @SKBWinterswijk
-  Streekziekenhuis Koningin Beatrix
-  skb\_winterswijk



# ‘Het geeft me mijn vrijheid terug’

Chantal volgt immunotherapie tegen bijengif

Een bijensteek zorgde ervoor dat Chantal Posthumus uit Aalten op de spoedeisende hulp van ons ziekenhuis belandde. “Ik had gelukkig toen nog niet door, hoe gevaarlijk het voor mij was”, vertelt Chantal. Om van haar heftige allergie af te komen, volgt Chantal immunotherapie. Een traject waardoor haar lichaam stap voor stap went aan het bijengif en niet meer zo heftig reageert op een steek.

Het was de avond van Moederdag 2021. Een mooie avond om nog even naar de bijen te gaan. Chantal: “Mijn man Dave is imker en we gingen samen naar een aantal bijenkasten in Zelhem. Bijen zijn van nature niet agressief maar dit bijenvolk was onrustig. We besloten daarom al snel om naar huis te gaan. Hoewel ik een imkerpak aanhad, werd ik twee keer gestoken in mijn voet. Toen dacht ik: ‘nu krijg ik een dikke voet’. Een paar maanden daarvoor was ik namelijk gestoken in mijn hand en werden mijn hand en arm helemaal dik.”

## Zo snel mogelijk

Maar al snel veranderde de situatie. “Toen we het bos uitliepen, voelde ik m’n kleding kriebelen. Eenmaal in de auto zag Dave dat ik een rare kleur had. Zelf voelde ik ook m’n keel en mond tintelen. Toen dacht ik nog: ‘ik neem wel zo’n allergietabletje’, maar Dave vertrouwde het niet en belde de huisartsenpost. Terwijl hij belde, zag ik onder mijn ogen de bulten op m’n armen verschijnen en was mijn gezicht inmiddels twee keer zo dik als normaal. Toen hij dat vertelde, moesten we zo snel als we konden naar de huisartsenpost komen. Een ambulance sturen, zou te lang duren.”

## In goede handen

Bij de huisartsenpost kreeg Chantal een injectie om de allergische reactie tegen te gaan. Maar toen ze

dreigde flauw te vallen, gingen alle alarmbellen af. Chantal: “Ik ging meteen door naar de spoedeisende hulp (SEH) en kreeg direct een serie injecties om te voorkomen dat ik een anafylactische shock zou krijgen. Na een aantal injecties voelde ik me weer normaal. Gelukkig wist ik op dat moment niet dat het heel anders had kunnen aflopen. Toen de situatie onder controle was, hoorde ik dat je door zo’n shock ernstige ademhalingsproblemen kan krijgen of dat je hart ermee kan stoppen. Daar schrok ik heel erg van. Wat ik heel fijn vond, is dat ik al mijn vragen kon stellen. De medewerkers van de SEH namen alle tijd om het uit te leggen of kwamen er later op terug. Heel betrokken, ik voelde me echt in goede handen.”

## “Ik wilde dit heel graag”

Vanaf dat moment moet Chantal een EpiPen bij zich dragen als ze de deur uit gaat. “Ik vond het een eng idee dat mij zomaar zoiets levensbedreigends kon overkomen. Ik loop graag hard en dan kan er zomaar een bij in je shirt vliegen. Dus toen ik hoorde van immunotherapie wilde ik dit heel graag.” Daarvoor kwam Chantal bij KNO-arts Alvarado-van Os terecht. “Zij nam alle tijd om alles uit te leggen. Hoe het traject er uitziet, welke onderzoeken er bij horen en of ik dat allemaal zag zitten. Want het is wel een intensief traject van vijf jaar in totaal.”

> Lees verder op pagina 07.



”

**Ik ben enorm dankbaar dat ik deze kans heb gekregen**

—

Dienke  
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



- Gebitsprotheses
- 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.

## Een stuk geruster

In augustus 2021 startte Chantal met de therapie. “Inmiddels heb ik er drie jaar op zitten. Mijn lichaam reageert er goed op. Daardoor heb ik er veel vertrouwen in dat de therapie werkt. Dokter Alvarado-van Os begeleidt mij het hele proces. Dat ervaar ik als heel prettig, ik vind haar een goede dokter. Ik ben enorm dankbaar dat ik deze kans heb gekregen. We houden erg van wandelen in de bergen. Maar na die allergische reactie vond ik dat heel spannend. Je bent zover weg van alles dat je niet op tijd in het ziekenhuis bent als het nodig is. Nu voelt dat al een stuk geruster. Eigenlijk zou ik wel graag een keer gestoken worden want dan weten we zeker of het werkt”, zegt Chantal lachend.

“Ik zou het mensen aanraden dit te doen. De belasting vind ik niet in verhouding staan met wat je er voor terugkrijgt. Weten dat een bijensteek geen acuut gevaar meer oplevert, geeft me zoveel rust. Ik heb daarmee mijn vrijheid terug”.

## Wat is immunotherapie?

Immunotherapie behandelt allergieën zoals reacties op bijen- of wespsteken, pollen en huisstofmijt. Hierbij wordt een klein stukje van de stof waar iemand allergisch voor is, toegediend om het afweersysteem opnieuw te programmeren. Dit helpt om allergische reacties te verminderen en pakt de symptomen en de oorzaak van de allergie aan. Deze methode heet ook hyposensibilisatie of desensibilisatie.

De behandeling bij een insectensteek duurt drie tot vijf jaar en start in het ziekenhuis met de instelfase. Wekelijks wordt een toenemende hoeveelheid allergeen ingespoten. Na ongeveer twee maanden wordt de tijd tussen injecties verlengd tot vijf weken. Vervolgens begint de onderhoudsfase waarbij de patiënt elke vijf weken naar de huisarts gaat voor een injectie. Vanaf dat moment is de patiënt al beschermd tegen een anafylactische reactie na een insectensteek en hoeft de EpiPen niet meer gedragen worden. Dit geeft vaak een enorme opluchting bij patiënten. Voor een blijvend effect is het belangrijk dat patiënten de behandeling drie tot vijf jaar volhouden en dat zij geen injecties overslaan.



”  
**Weten dat een  
 bijensteek geen  
 acuut gevaar meer  
 oplevert, geeft me  
 zoveel rust**

**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 audiciens

### 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.annemieks hoorstudio.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  
audiciens 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 audiciens

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.

De van oorsprong Spijkenisser Bertus werd in 2018 geopereerd in het Erasmus MC en besloot zich daar aan te melden als vrijwilliger. "Het Erasmus MC had toen net een nieuwe locatie en daar werkten ze met aanmeldzuilen. Alle patiënten moesten zich via zo'n zuil digitaal aanmelden. Dat was een grote verandering en het verliep niet altijd even soepel. Ik was een van de vrijwilligers die patiënten hielp bij het aanmelden."

## Van Rotterdam naar Groenlo

Toen Bertus en zijn vrouw met pensioen gingen, wilden ze graag de drukte van de Randstad uit en vonden ze in 2020 een nieuw thuis aan de andere kant van het land in het mooie Groenlo. Daarmee trad Bertus in de voetsporen van zijn ouders, die destijds vanuit Rotterdam naar Rekken verhuisden.

## Vrijwilliger bij de gastenservice

Eenmaal gesetteld in Groenlo, wilden Bertus en zijn vrouw zich graag weer inzetten als vrijwilligers. Zijn vrouw koos voor de VVV en Bertus werd vrijwilliger bij de Gastenservice in het SKB. Dat was wel even wat anders dan het Erasmus MC. "Het SKB voelde direct als een warm bad. Iedereen is toegankelijk en groet

elkaar. Dat hoor ik ook van patiënten. Het ziekenhuis in Rotterdam is veel groter, daar was je meer een nummer. Maar in het SKB kwam zelfs de nieuwe directeur zich persoonlijk aan ons voorstellen. Dat heb ik nog nooit meegemaakt!"

## Patiënten op hun gemak stellen

Iedere donderdagmiddag staat Bertus in het SKB klaar om patiënten te helpen. "Donderdag is de dag van de staaroperaties. Ik breng patiënten dan vaak met de golfkar naar de juiste plek. Tijdens de rit maak ik een kort praatje met ze. Mensen zijn soms erg nerveus en dan probeer ik ze met humor op hun gemak te stellen. Soms willen ze graag hun verhaal kwijt, dan bied ik een luisterend oor. Ik heb zelf ook een staaroperatie gehad, dus ik kan hen uit eigen ervaring geruststellen. Na de operatie haal ik ze weer op. Die service wordt erg gewaardeerd. Vaak hoor ik achteraf dat het 100% is meegevallen. Ik maak dan vaak ook weer een grapje: 'Zal ik dan maar gelijk doorrijden naar het dorp om te shoppen?'"

## Zelf patiënt

Bertus is soms ook zelf patiënt in ons ziekenhuis. "Ik moest een keer een scan laten maken bij de polikliniek Radiologie. In de wachtkamer zat een andere patiënt die ik als vrijwilliger al een paar keer met de kar had weggebracht. 'Nu ben je zelf aan de beurt' zei ze. Ik grapte: 'Ja, maar ik heb wel iets verkeerd gedaan, want ik moest lopen'. We hebben erom gelachen."

”

**Ik probeer  
patiënten met  
humor op hun  
gemak te stellen**



# Meer regie over de bevalling met de walking epidural

Sinds een jaar kunnen vrouwen in ons ziekenhuis bevallen met de walking epidural. Een ruggenprik waarmee je tijdens de bevalling uit bed kan en meer bewegingsvrijheid hebt. Anesthesioloog Frouke Voorhuis vertelt: "Het geeft vrouwen veel meer regie over hun bevalling en we horen dat ze dat heel erg prettig vinden." Frouke legt uit hoe de walking epidural werkt.

"Eigenlijk werkt de walking epidural hetzelfde als de gewone ruggenprik", vertelt Frouke. "Alleen de dosering van de medicatie is lager. Het effect daarvan is juist bij een bevalling ideaal. Vrouwen hebben minder pijn, maar kunnen toch uit bed. Zij hebben daardoor veel meer bewegingsvrijheid en regie over hun bevalling."

## Goede begeleiding

Bij een walking epidural word je goed begeleid. Frouke: "Pijnstilling en de beleving van de bevallende vrouw zijn heel belangrijk, maar de veiligheid ook. Na het zetten van de ruggenprik houden we de patiënt en de baby goed in de gaten. Na een uur testen we of de patiënt veilig uit bed kan. De eerste keer uit bed gebeurt onder begeleiding van een verpleegkundige en als dat goed gaat mag het daarna onder begeleiding van de partner."

## Controle over lichaam

"We horen alleen maar goede verhalen. Vrouwen geven aan dat ze het fijn vinden om uit bed te kunnen. Het geeft ze regie over hun bevalling. Ze heeft meer controle over haar lichaam. Zo kan ze rondlopen of op de skippybal zitten. Daarnaast kan ze zelf gecontroleerd extra pijnstilling toedienen. Ook vinden veel vrouwen het prettig dat ze tijdens het persen andere houdingen aan kunnen nemen dan alleen liggen in bed."

Bewegen tijdens de bevalling heeft een positief effect op het verloop van de bevalling. Frouke: "Een ander voordeel van de walking epidural is dat een vrouw zelf naar het toilet kan omdat ze geen katheter meer hoeft. En zelfs als iemand al behoorlijk wat ontsluiting heeft, kan ze deze ruggenprik nog krijgen. Deze ruggenprik heeft veel voordelen en bevallende vrouwen ervaren dit als heel positief."

## Stephanie beviel met de walking epidural

Stephanie Dekkers beviel in november 2023 van haar zoontje Morris met de walking epidural. Bij haar eerste bevalling had ze de gewone ruggenprik. Stephanie: "Toen ik deze kreeg, vond ik dat echt heerlijk. Tijdens deze bevalling had ik zoveel meer regie over mijn lichaam. Het voelde niet alsof ik een ruggenprik had. Ik kon rondlopen en de houdingen aannemen die ik wilde, ook tijdens het persen. Voor mij was dat duizend keer beter dan de hele tijd in bed liggen."





”

**Vrouwen  
hebben veel meer  
regie over hun  
bevalling**

# Esther en Erwin vertellen alles over bloedkanker

September is uitgeroepen tot Bloedkankermaand. Er wordt dan wereldwijd extra aandacht gevraagd voor bloedkanker, de symptomen ervan en de gevolgen. Verpleegkundig specialist oncologie Esther Klein Zeggelink en Klinisch chemicus Erwin Kemna vertellen erover: "Als in de aanmaak van bloedcellen iets mis gaat, kan dat geleidelijk veranderen in bloed- of lymfeklierkanker."

## Bloedfabriek

Erwin: "Je beenmerg is de bloedfabriek van je lijf. Daar worden bloedcellen aangemaakt. Als in de aanmaak van de bloedcellen iets mis gaat, zoals te veel cellen of beschadigde afwijkende cellen, dan kan dat geleidelijk veranderen in bloed- of lymfeklierkanker. In de volksmond wordt dit ook wel leukemie genoemd."

## Vage klachten

"Mensen melden zich bij de huisarts meestal met vage klachten, zoals afvallen, vermoeidheid, onverklaarbare blauwe plekken of vaak terugkerende infecties. De huisarts adviseert dan een bloedonderzoek waarbij eventuele afwijkingen zichtbaar worden. Soms ontdekken we ook bij toeval een bloedafwijking. Bijvoorbeeld als iemand een nieuwe heup krijgt en we voorafgaand een bloedonderzoek doen in ons eigen laboratorium. Als we daarin afwijkingen zien, dan belt de klinisch chemicus zo snel mogelijk de aanvrager van het bloedonderzoek, zoals de huisarts, om te overleggen en actie te ondernemen", vertelt Esther.

## 'Wait and see'

Esther vervolgt: "Soms zien we afwijkingen in het bloed en krijgt iemand de uitslag 'bloedkanker', maar is het behandelen ervan niet meteen noodzakelijk en effectief. Dit noemen we in de hematologie – studie van bloed – ook wel 'wait and see'. Patiënten komen elke drie tot vier maanden op controle.

Dan onderzoeken we het bloed en houden we een eventuele verandering in de gaten. Dat is lastig voor patiënten, want ze weten dat ze ziek zijn maar dat een behandeling nog niet helpt. Het kan voelen als een tikkende tijdbom."

## Pakket op maat

Er wordt veel onderzoek gedaan naar bloedkanker en niet alleen in families waar dit veel voorkomt. "We kijken dan naar veranderingen in DNA. Zo'n verandering kan komen doordat je in het verleden hebt gewerkt met schadelijke stoffen. En soms vinden we helemaal geen oorzaak. Doordat er steeds meer kennis is, kunnen we vaker kiezen voor 'personalized medicine'. Dit is een pakket op maat voor de patiënt waarbij we, onder andere met behulp van het DNA profiel van de bloedkanker, de best passende behandeling kunnen geven. En de wensen van patiënten nemen we ook mee. Zo kun je bij sommige behandelingen last krijgen van tintelende vingers. Als je bijvoorbeeld piano speelt, dan kijken we of een andere behandeling beter past. Dus samen kijken naar wat wél kan", aldus Esther.

## Samenwerken waar kan

"Zowel binnen als buiten het SKB werken we samen om een goede diagnose te stellen en de beste behandeling te bieden. Wekelijks bespreken we tijdens een multidisciplinair overleg nieuwe patiënten of patiënten





waarbij iets is veranderd. Daar zijn onze eigen hematoloog, radioloog en klinisch chemicus bij aanwezig, maar ook collega's van andere ziekenhuizen uit de regio. Zo maken we bepaalde beslissingen nooit alleen, maar toetsen we bij elkaar welke behandeling het beste past, waar dit het beste past en of we het op die manier goed doen. Dat is onze kracht als ziekenhuis", vertelt Erwin.

### Kans op genezing

"Niet elke vorm van bloedkanker is te genezen. Sommige vormen wel. Bijvoorbeeld door stamceltransplantatie waarbij de beenmergcellen door eigen cellen of donorcellen worden vervangen. Deze behandeling vindt plaats in andere ziekenhuizen, maar de voorbereiding op de behandeling en de nazorg vindt meestal in ons ziekenhuis plaats. Enkele vormen zijn niet te genezen, maar dat

hoeft geen grote beperking voor je leven te zijn. Sommige mensen kunnen gelukkig nog tientallen jaren leven in goede gezondheid en zonder beperkingen", sluiten ze samen af.

”

**Bloed- en  
lymfeklierkanker  
worden ook  
wel leukemie  
genoemd**

5 vragen aan...

## Interieurverzorgster Angela Gabor

Angela is al ruim vijf jaar interieurverzorgster in ons ziekenhuis. In totaal bestaat het team van interieurverzorgers uit 52 collega's. Zij zorgen er samen voor het dat het hele ziekenhuis er altijd op en top uitziet. Angela is onderdeel van een vast team van zes collega's op het operatiekamer-complex (OK-complex).



”

**Elke  
dag dezelfde  
afdeling  
èn toch is  
elke dag  
anders**

---

## Hoe ben je terecht gekomen in het SKB?

"Ik heb zeventien jaar in de thuiszorg gewerkt. Een vriendin van mij werkte in het SKB als interieurverzorgster en tipte mij. Ik werd specifiek aangenomen voor het OK-complex en startte met 16 uur per week. Het schoonmaken op het OK-complex betekent nauwkeurig werken. Hierbij hoort ook het schoonmaken van de Recovery, Holding en Centrale Sterilisatie Afdeling (CSA). Bij de CSA worden herbruikbare medische instrumenten gereinigd, gedesinfecteerd en gesteriliseerd die gebruikt worden bij operaties."



## Hoe ziet jouw werkdag eruit?

"Wij werken in verschillende diensten: ochtend-, dag- en avonddiensten. Negen van de tien keer sta ik overdag op het OK-complex. Eerst kleed ik mij om in een blauw steriel pak. Het OK-complex heeft een eigen garderobe, keuken, koffiekamer en toiletten etc. Dit maken we overdag schoon. Aan het einde van de middag en 's avonds kunnen we pas op de Holding, Recovery, de operatiekamers en CSA terecht. Dat doen we vaak met z'n tweeën, want dat is in je eentje te veel werk. Ook maken we overdag tussen de operaties door de operatiekamers schoon. We hebben in het ziekenhuis vijf operatiekamers, dus dat kan best druk zijn."

## Wat is het leukste aan jouw werk?

"Ik ben écht onderdeel van het team van het OK-complex, dat vind ik erg leuk. Ik ben inmiddels zo ingeburgerd dat ik zelf op het schipholbord kijk. Dit is het bord waarop staat welke operaties er die dag zijn. Als ik zie dat een operatie bijna klaar is, sta ik al klaar om deze weer schoon te maken. Ook vind ik het onverwachtse aan mijn werk leuk. Elke dag maak ik dezelfde afdeling schoon en toch is elke dag anders. Ik verbaas me daar vaak over en vraag me af 'hoe is dat mogelijk?!'. De ene keer tref je een paar spettertjes bloed aan en de andere keer heel veel."

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

"Dat het soms fysiek best zwaar kan zijn. Je moet je voorstellen dat ik 's avonds wel eens letterlijk op de vloer lig om onder het bed schoon te maken. We moeten ons dus in allerlei bochten wringen. Ook moet je veel schakelen, ik loop overal en nergens. Het werken in de steriele ruimtes, op de operatiekamers en CSA is nog nauwkeuriger dan andere ruimtes. En als alle operatiekamers gebruikt worden, zit er tijdsdruk op. Dan hebben we ongeveer 20 minuten. Je moet het werk dus zien liggen en flexibel zijn. Wij durven als collega's het elkaar te zeggen als iets nog niet helemaal goed is. Mijn collega's weten wat ze aan mij hebben en ik weet wat ik aan hun heb."

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

De coronaperiode was bijzonder. In isolatiekleding moesten we de corona-afdeling volledig desinfecteren. Zelfs de gordijnen werden gereinigd. Dat was een pittige periode. Een leuke herinnering heb ik aan de periode toen ik net begon. Ik was met een collega aan het schoonmaken op de OK. Er zaten vlekken op de grond en deze moeten we met alcohol schoonmaken. Ze had mij niet gewaarschuwd dat het glad kon zijn. Ik liep eroverheen en ik viel languit op de grond. Toen hebben we erg gelachen."

Wilma had een levensbedreigende bloedvergiftiging

# ‘Ik ben blij dat ik weer kan wandelen en fietsen’

Bijna niemand gelooft haar wanneer Wilma Asmann (66) uit Lichtenvoorde vertelt dat ze haar onderbeen en delen van haar vingers heeft moeten laten amputeren vanwege een niersteen. Toch is dat waar. Want dat kleine niersteentje veroorzaakte een levensbedreigende bloedvergiftiging, waardoor haar vingers en voeten begonnen af te sterven.

Het begon allemaal met pijn bij het plassen, in oktober vorig jaar. Wilma vertelt: "Uit een urinemonster bleek dat ik een niersteen had. De huisarts gaf me een injectie en schreef pillen voor, dan zou het met een week of twee over moeten zijn. De volgende dag voelde ik me ziek en kreeg ik pijn in mijn benen, rug en nek. 's Nachts raakte ik erg verward en bracht mijn man Hans me naar het ziekenhuis. We kregen te horen dat ik levensbedreigend ziek was. Een vastzittend niersteentje had een gaatje geprikt in mijn urineleider, waardoor bacteriën uit mijn urine in mijn bloedbaan terecht waren gekomen. Ik had bloedvergiftiging, ook wel sepsis genoemd."



**Na het toedienen van antibiotica konden de artsen alleen maar afwachten**

## In coma

In het SKB werd Wilma dezelfde dag nog geopereerd: er werd een omleiding aangelegd van haar nieren naar haar blaas (een zogenaamde dubbel J-katheter), zodat de urine niet langer door het gaatje zou weglopen. Omdat ze erg onrustig was en haar toestand snel verslechterde, werd ze na de operatie in coma gebracht. De volgende dag werd ze met een mobiele IC-unit naar het ziekenhuis in Enschede overgebracht.

## Afwachten

Terwijl Wilma in coma lag, begonnen haar vingers en voeten te verkleuren: ze waren aan het afsterven. Via het infuus kreeg ze antibiotica toegediend om de bloedvergiftiging te bestrijden. Wilma: "Verder konden de artsen alleen maar afwachten. Gelukkig sloeg de antibiotica aan en konden ze me na ruim een week uit coma halen. Al snel kreeg ik te horen dat mijn onderbeen en een deel van mijn vingers geamputeerd moesten worden. Vooral van mijn onderbeen vond ik dat erg, want ik hou van wandelen en fietsen. Zou ik dat ooit weer kunnen doen?"

## Zelfstandig redden

Wilma werd weer overgeplaatst naar het SKB, waar de operaties plaatsvonden. In totaal heeft ze acht weken in het ziekenhuis gelegen. Daarna moest ze nog zes weken revalideren bij Revalidatiecentrum Roessingh

> Lees verder op pagina 18.





”

**Mijn kleindochter was het beste medicijn**

---



> Vervolg van pagina 16.

in Enschede, waar ze ook een beenprothese kreeg aangemeten. "Daar vroegen ze aan me: wat is uw doel? Ik zei dat ik me zelfstandig wilde kunnen redden en weer wilde kunnen wandelen en fietsen. Dat is gelukt. Natuurlijk ervaar ik in het dagelijks leven wel wat ongemakken, zo kan ik geen aardappels meer schillen en heb ik moeite om bepaalde deksels of doppen open te draaien. En ik heb een speciale fiets nodig, met lage instap en terugtraprem. Ik kan niet meer zo ver wandelen als vroeger, maar ik heb tenminste geen rolstoel meer nodig. Daar ben ik al heel blij mee."

### Positief van nature

Wilma heeft heel wat verschillende artsen en verpleegkundigen aan haar bed gehad, zoals een uroloog, een revalidatiearts en een plastisch chirurg. Volgens de artsen heeft Wilma het vooral aan haar goede conditie te danken dat ze zo goed hersteld is. "Ook vonden ze me zo positief. En dat was ik ook wel, dat is mijn natuur. Daarbij speelde de ontzettend fijne verzorging die ik in het ziekenhuis kreeg zeker mee. Maar mijn kleindochter was het beste medicijn! Zij is vanaf het begin veel bij me geweest. We hebben een heel speciale, bijna telepathische band."

### Botte pech

Omdat ze veel van wat er allemaal is gebeurd niet meer weet, heeft Wilma veel aan het dagboekverslag dat haar dochter heeft gemaakt tijdens haar ziekenhuisperiode. Ze vindt het best heftig om sommige stukken te lezen. "Voor Hans en onze kinderen is het ontzettend zwaar geweest, zij waren echt bang om me kwijt te raken." Angst dat het nogmaals gebeurt, heeft Wilma niet. "Dit was gewoon botte pech. Maar de uroloog in het SKB heeft wel voorgesteld om elk jaar een scan te maken om me te controleren op nierstenen. En dat vind ik toch wel een geruststellend idee."

”

**Ik heb tenminste geen rolstoel meer nodig. Daar ben ik al heel blij mee**

## Menno Beukema, internist-intensivist

“Sepsis heet ook wel bloedvergiftiging. Het is letterlijk een vergiftiging van het bloed, waardoor het zich door het hele lichaam verspreidt. Een sepsis is een heftige reactie van het lichaam op een bacterie, schimmel, virus of parasiet. Bijvoorbeeld een infectie aan de longen of een blaasontsteking. De klachten bij een sepsis zijn in eerste instantie ‘vaag’, zoals koorts, suf en verward zijn en (spier)pijn in het hele lichaam. Geen klachten waarbij je meteen denkt aan hevig ziek zijn. Daardoor is het moeilijk in te schatten hoe ernstig een situatie is en lastig te voorspellen hoe dit vervolgens verloopt. Iemand met een infectie of ontsteking wordt in ons ziekenhuis opgenomen, daar bestrijden we de infectie of ontsteking en dan is het afwachten hoe het lichaam verder reageert. Sepsis kan blijvende schade geven aan organen, zorgen voor hartfalen of trombose met amputatie tot gevolg. En sepsis is ook een belangrijke doodsoorzaak in Nederland.”

“Patiënten met een sepsis behandelen we multidisciplinair. Dit betekent dat we de situatie met meerdere specialisten binnen ons ziekenhuis of met specialisten van andere ziekenhuizen bespreken. Soms zelfs met de Kern IC in Enschede van ons regionetwerk. Beslissingen worden dus niet door één specialist genomen, maar samen met andere zorgprofessionals. Soms wordt besloten dat iemand overgeplaatst moet worden naar een ander ziekenhuis, soms kan iemand bij het SKB blijven maar houden we altijd contact met het ziekenhuis in Enschede.”

Op [www.thuisarts.nl](http://www.thuisarts.nl) vindt u meer informatie over een sepsis.



## Bloedvergiftiging Cijfers en weetjes

**22**  
patiënten  
met een  
bloedvergiftiging  
in het SKB in 2023

Waarvan 7 patiënten overleden aan de gevolgen hiervan. Dit is gelijk aan het landelijk gemiddelde van 30 tot 40%.

**Bacterie, virus,  
parasiet of  
schimmel**



Bij een bloedvergiftiging - sepsis - reageert het lichaam heel heftig op een **bacterie, virus, parasiet of schimmel**. Organen kunnen uitvallen en sepsis kan levensbedreigend zijn.

**‘Vage’ klachten,  
waarbij je je niet  
meteen ernstig  
ziek voelt**

- Koorts of een te lage temperatuur
  - Slaperig, verward of suf zijn
  - Snelle ademhaling
  - Snelle hartslag
- Neem bij twijfel contact op met de huisarts of huisartsenpost.

**Wereld Sepsis Dag**

Op 13 september is het Wereld Sepsis Dag. Op deze dag wordt wereldwijd aandacht gevraagd voor bloedvergiftiging, de symptomen en behandeling. Vind meer (Engelstalige) informatie op [worldsepsisday.org](http://worldsepsisday.org). Op de website [sepsisnet.nl](http://sepsisnet.nl) vindt u Nederlandstalige informatie, ervaringsverhalen en lotgenoten-contact.

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

# De dagbehandeling

Bij de dagbehandeling komen patiënten voor een behandeling, onderzoek of operatie. Denk aan pijnbehandelingen, darm- en maagonderzoeken, hartonderzoeken, puncties en verschillende operaties. Patiënten van alle specialismen kunnen op de dagbehandeling terecht komen. Ze verblijven er een dag of een gedeelte van de dag. Bij de dagbehandeling werken verpleegkundigen, hostesses en secretaresses. De verpleegkundigen zorgen voor de medische en verpleegkundige zorg. De hostesses verwelkomen en begeleiden patiënten op de afdeling. Daarnaast ondersteunen zij de verpleegkundigen en verzorgen ze de catering voor patiënten.

## De opbergkast

In deze kast kunnen patiënten hun persoonlijke spullen achterlaten. De kast kan op slot.

## De afdeling

De afdeling heeft in de centrale ruimte 15 bedden. Daarnaast zijn er twee vierpersoonskamers en twee eenpersoonskamers. Deze aparte ruimtes zijn beschikbaar, zodat patiënten meer privacy hebben als zij in gesprek gaat met hun zorgverlener. Na de behandeling of het onderzoek blijven zij op de afdeling voor herstel en nazorg.



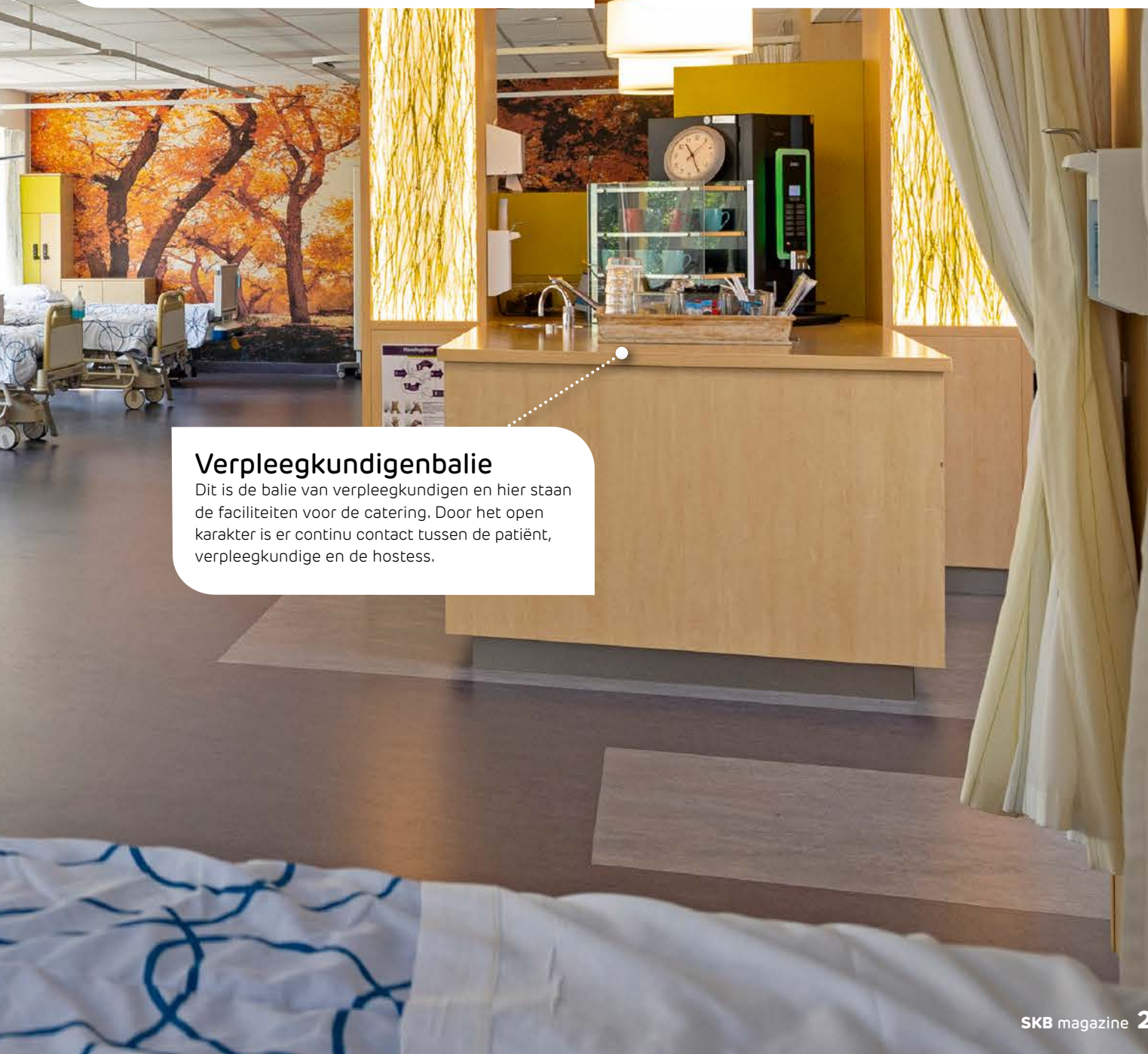
## De balie

Bij de balie kunnen patiënten zich aanmelden voor de opname. De secretaresse meldt de patiënt aan en de hostess begeleidt hem of haar vervolgens naar de afdeling en het bed.



## Infuuskamer

Er is een aparte kamer met loungestoelen waar patiënten een behandeling krijgen via een infuus. We gebruiken hiervoor een infuuspomp. Patiënten komen hier onder andere voor bloed, ijzer of antibiotica. De verpleegkundige begint de opname met het opnamegesprek en doet hierbij de metingen met de dynamap. Dit apparaat meet de bloeddruk, hartslag, ademhaling, temperatuur en het zuurstofgehalte.



## Verpleegkundigenbalie

Dit is de balie van verpleegkundigen en hier staan de faciliteiten voor de catering. Door het open karakter is er continu contact tussen de patiënt, verpleegkundige en de hostess.

# Patiënten direct op het juiste spoor door het bekkenbodemspreekuur

Veel vrouwen kampen met bekkenbodemp Problemen. Klachten die hierbij passen zijn bijvoorbeeld urineverlies, pijn bij het vrijen of een zwaar gevoel in de vagina. Vaak iets waar vrouwen zich voor schamen, maar wat niet nodig is. "In het SKB hebben we voor deze patiënten al meer dan 20 jaar een bekkenbodemspreekuur. Tijdens dit spreekuur ziet de patiënt verschillende specialisten, waardoor er snel een behandelplan kan worden gemaakt. We mogen als streekziekenhuis trots zijn dat we dit kunnen bieden", vertellen gynaecoloog Charlotte Lybøl en continëntieverpleegkundige Angelique Huijskes.

Het bekkenbodemspreekuur (BBS) is een samenwerking van een gynaecoloog, een uroloog, continëntieverpleegkundigen uit het ziekenhuis en bekkenfysiotherapeuten van fysiotherapiepraktijk VersGras. "Patiënten komen met klachten bij de huisarts en krijgen een verwijzing naar ons ziekenhuis. We kijken van tevoren op basis van de klachten en een vragenlijst of de patiënt in aanmerking komt voor het BBS", vertellen gynaecoloog Charlotte

en continëntieverpleegkundige Angelique. Niet iedere patiënt met bekkenbodempklachten hoeft gezien te worden op het BBS. Alleen patiënten met een gecombineerd probleem, op zowel urologisch al gynaecologisch gebied, worden ingepland voor het BBS.

## Eén keer het verhaal vertellen

Tijdens de afspraak ziet de patiënt vier behandelaars: een gynaecoloog, uroloog, bekkenbodempfysiotherapeut en continëntieverpleegkundige. "Dit is voor patiënten erg fijn, omdat zij maar één keer hun verhaal hoeven te vertellen. Tegelijkertijd begrijpen wij ook dat het spannend kan zijn dat er meerdere zorgverleners tegenover je zitten. We proberen daarmee rekening te houden door bijvoorbeeld niet recht tegenover de patiënt te zitten." De onderzoeken vinden ook tijdens deze afspraak plaats. Dit duurt gemiddeld tien tot vijftien minuten. Charlotte: "Als de gesprekken en onderzoeken hebben plaatsgevonden, overleggen wij direct met elkaar. Daarna volgt er een behandelplan. Doordat we dit gezamenlijk doen, zitten we direct op het juiste spoor."

”  
**Vrouwen schamen zich vaak, maar dat is niet nodig**





## Schaamte

Veel voorkomende diagnoses zijn een blaasverzakking, baarmoederverzakking of overactieve blaas. "Patiënten krijgen hiervoor een behandelplan. Dit hoeft zeker niet altijd een operatie te zijn. Soms kan dit ook opgelost worden door middel van medicijnen of fysiotherapie." Toch zien de specialisten vaak dat mensen laat aan de bel trekken. "Het is een onderwerp waar veel vrouwen zich voor schamen. Dat is begrijpelijk, maar niet nodig. Vaak valt er veel winst in kwaliteit van leven te behalen", zegt Charlotte.

## Advies over leefstijl en incontinentiemateriaal

Na de diagnose en het gesprek, bespreekt de continëntieverpleegkundige alles nog eens rustig met de patiënt. "Er komt vaak veel informatie op je af. Daarom nemen

wij alles nog een keer door en geven wij advies over incontinentiemateriaal en leefstijl, zoals over eten en drinken. Zo adviseren we soms om minder koffie te drinken. Ook zien we wel eens patiënten die bij urineverlies minder gaan drinken, maar dit werkt juist tegenstrijdig", vertelt Angelique.

## Makkelijk schakelen

Het bekkenbodemspreekuur bestaat al ruim 20 jaar in het SKB. "Iets waar we als streekziekenhuis écht trots op mogen zijn." Ook buiten dit speciale spreekuur om weten de specialisten elkaar te vinden. "We hebben korte lijnen met elkaar en kunnen makkelijk schakelen. Ook leren we van elkaar. Het is een hele fijne samenwerking, zowel voor de patiënt als voor ons", sluiten ze af.



# “Bevolkings- onderzoek gaat levens redden.”

**Ron Gansevoort - Arts-onderzoeker**

Nierschade geeft weinig klachten, tot het te laat is. Wat dát betekent heb ik van dichtbij meegemaakt. Meerdere van mijn familieleden werden er hard door geraakt en moesten uiteindelijk aan de dialyse. Dat is zeer ernstig. Zeker omdat ik weet dat als je er vroeg bij bent, je deze slopende aandoening onder controle kunt houden. Daarom strijd ik voor bevolkingsonderzoek, waarmee we beginnende nierschade kunnen opsporen en behandelen. Daarmee geef je mensen echt een kans op een beter leven en houdt je de kosten voor de zorg en onze maatschappij in de hand. Steun jij mijn strijd?



Scan & doneer

**Steun mijn strijd tegen  
toenemende nierschade.**

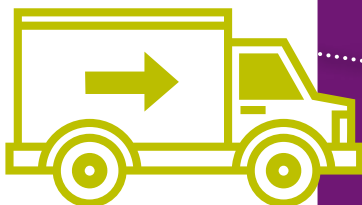


# Mijlpalen



**1984**

De directeur van het SKB kreeg tijdens de verhuizing de laadklep van een vrachtwagen op zijn teen. Zo werd hij onze eerste patiënt op de Spoedeisende Hulp.



**1992**

Start van de samenwerking met de drie Twentse ziekenhuizen in Almelo, Enschede en Hengelo. Vier jaar eerder, in 1988, werd er al een handtekening gezet onder de samenwerking met de Stichting ziekenhuisvoorzieningen Enschede, Oldenzaal en Omstreken, dat later het Medisch Spectrum Twente (MST) werd.



**1997**

Aanschaf van het eerste MRI-apparaat.

**2004**

Het is nu niet meer voor te stellen, maar tot 2004 was het nog toegestaan om te roken op de werkplek. Sinds 2020 is het buitenterrein van ons ziekenhuis rookvrij.



**2009**

SKB 25 jaar!



**2016**

We vielen voor het eerst in de prijzen bij ZorgkaartNederland. En daarna bijna ieder jaar opnieuw. Een geweldige waardering van onze patiënten!



**2011**

Huisartsen kunnen patiënten digitaal naar het SKB verwijzen.



**2021**

Het SKB werd weer een zelfstandig ziekenhuis.



**2023**

Opening van de nieuwe buitenpolikliniek in Ruurlo.



**2024**

SKB 40 jaar! Net zoals een boom alleen stevig kan wortelen in de juiste grond, floreren wij dankzij onze medewerkers, samenwerkingspartners en inwoners uit de regio. We kijken dit jaar terug op onze geschiedenis, maar richten ook de blik op de toekomst, waar we samen zaadjes planten voor verdere groei.



Hoe werkt het?

# Bloedprikken op afspraak

We vinden het belangrijk om de zorg dichtbij onze patiënten te houden. U kunt daarom niet alleen in ons ziekenhuis bloedprikken, maar ook bij één van onze prikposten in de regio. Hiervoor moet u online een afspraak maken. Op deze manier zorgen we ervoor dat we onze prikposten, nu en in de toekomst, zo toegankelijk mogelijk houden.

1

Ga naar onze website:  
[www.skbwinterswijk.nl/bloedprikken](http://www.skbwinterswijk.nl/bloedprikken)  
of scan de QR code hiernaast.  
Ook als trombosepatiënt.



2

Kies de locatie, dag en tijd die u het beste uitkomt.

3

Vul uw gegevens in. U ontvangt een e-mail-bevestiging met verdere instructies.

Een afspraak maken gaat gemakkelijk en snel via onze website. Daar vindt u ook op welke locaties u kunt bloedprikken. Eventueel kunt u telefonisch een afspraak maken via 0543 - 54 43 43.

Voor het inleveren van urine, speeksel en ontlasting hoeft u geen afspraak te maken.



8.8

gegeven door  
cliënten!



Woont u zelfstandig en gaan sommige alledaagse dingen niet meer vanzelf? Wij komen graag bij u langs om samen te bespreken hoe wij u het beste kunnen ondersteunen.

### Careaz ZorgThuis

☎ 0544 - 745 555  
✉ info@careaz.nl  
🌐 www.careaz.nl

**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 HAARVERLIJES - KAAIHEID 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**