

Vooru



**MAYA (9) DRAAIT
EERSTE PAAL VAN DE
NIEUWBOUW IN DE
GROND**

EERST PAAL NIEUWBOUW RKZ FEESTELIJK DE GROND IN GEDRAAID



Na maanden van voorbereidingen kon op maandag 6 maart de eerste paal voor de nieuwbouw van het Rode Kruis Ziekenhuis de grond in. Namens de kinderafdeling mocht Maya Omar (9) onder het toezend oog van de bestuurders van het RKZ, gemeente Beverwijk en de aannemer de paal in de grond helpen draaien.

Namens het RKZ nam Nadine Vieleers, bestuurder en intensivist, de honneurs waar: 'Dit is een enorme mijlpaal waar we lang naar uitgekeken hebben. Vanaf nu gaan we bouwen in plaats van slopen. Onze ziekenhuis zal met de bouw een totaal nieuw gezicht krijgen.' De nieuwbouw rust in totaal op 133 palen, die allemaal de grond in zijn gedraaid. Samen dragen zij de 5000m² aan nieuwbouw die voor de deur van het huidige RKZ verrijst.

TOEKOMST RKZ

In het gebouw komt het Spoedplein, de beeldvormende diagnostiek (radiologie) en het Operatiecentrum. Vieleers: 'We bouwen een gebouw waarin we in samenwerking met zorgpartners, verzekeraars en onze collega's gastvrije, veilige en zorg van prima kwaliteit leveren. Natuurlijk samen met onze patiënten en bezoekers.'

Niet alleen nieuwbouw zal een toekomstbestendig RKZ mogelijk maken. Er zal ook veel gerenoveerd worden; op zowel de verpleegafdelingen als de poliklinieken.

Alles bij elkaar gaat het om een flinke investering van zo'n 100 miljoen euro. 'Dat geld zit uiteraard in de bouw van het nieuwe deel van het ziekenhuis. Maar ook in nieuwe medische apparatuur en allerlei investeringen om het RKZ duurzaam te maken, zoals een vernieuwde energievoorziening.'

Het hoogste punt van de nieuwbouw wordt deze zomer verwacht.

Lees verder op pagina 3 >>

**DIGITAAL
IC-DAGBOEK:
HULP
VOOR
PATIËNT
ÉN
NAASTEN**



Pagina 5

**PALLIATIEF
TEAM:
WARME
ZORG MET
EEN LACH
EN TRAAEN**



Pagina 6

**NA 47 JAAR
RKZ MET
PENSIOEN**



Pagina 9

SIKKENK
haarspecialisten since 1928

Dé grootste haarwerk
speciaalzaak van Nederland

- meer dan 1000 haarwerken en hoofdaccessoires op voorraad
- meerdere mooie prive paskamers
 - eigen atelier
- huis en ziekenhuisbezoek ook mogelijk
- erkend door alle zorgverzekeraars

Wagenweg 122, 2012 NJ Haarlem • 023 532 58 83
info@haarspecialisten.nl • www.haarspecialisten.nl

Wij zijn ook in deze periode open van dinsdag t/m zaterdag van 10u tot 17u.
Graag helpen wij u op afspraak volgens de strikte RIVM richtlijnen.

ANKO
HAARWERK
SPECIALIST



Je hoeft het niet alleen te doen.

Het leven is niet meer hetzelfde na een beroerte, een ongeluk, chronische ziekte of met aanhoudende pijnklachten. Maar je wilt wél een zo normaal mogelijk leven leiden en zelf de touwtjes in handen hebben. Door specialistische revalidatie krijg je snel weer grip op je leven. Daarnaast biedt Heliomare ook begeleiding bij (terugkeer naar) werk en een scala aan beweeg- en sportactiviteiten. Wij ondersteunen je met een heel team in een vorm die bij jou past. Maatwerk dus. **Niemand aan de zijlijn, daar zetten wij ons samen met het RKZ voor in!**

Voor meer informatie of aanmelding:
Bel 088 920 92 00 of ga naar heliomare.nl



JONGE HELDEN
NIERSTICHTING

Deze **Jonge Helden** hebben je nodig.

Je ziet het vaak niet aan ze, maar opgroeien met een nierziekte eist ongelooflijk veel van kinderen. Maar ze geven niet op. Elke dag weer vragen deze doorzetters het uiterste van zichzelf om gewoon te leven. Jonge helden zijn het. Voor hén willen wij er zijn. Nu en later. Geef daarom voor een toekomst waarin we nierziekten kunnen genezen. Ga naar nierstichting.nl

NIERSTICHTING
ik horen zo je leven.

Scan de code met uw smartphone en download eenvoudig online

VZ | DE MEERHORST

Heemstede

WONEN MET ZORG

De Meerthorst biedt hoogwaardige zorg en service aan ouderen als thuis wonen niet meer gaat.

17 appartementen voor wonen met 24-uurs zorg

Op loopafstand van de dorpskern

Nabij diverse openbare natuurgebieden

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)23-5834443**

De Meerthorst is onderdeel van Valuas Zorggroep



Vervolg van pagina 1 >>

VERPLAATSING KUNSTWERK

Om de nieuwbouw mogelijk te maken, was het nodig om het beeldbepalende kunstwerk van Lucebert te verplaatsen. Eind februari was het zo ver en 'vloog' het kunstwerk naar zijn tijdelijke plek aan de Vondellaan. En dat is niet eenvoudig met een object van 46 ton! Maar liefst zes maanden plannen, een hijskraan van 250 ton en acht toegewijde bouwers zorgden ervoor dat de klus goed verliep.

IJmond Nieuws maakte er een reportage van die op onze website terug te zien is.

PGO: ÉÉN PLEK voor al uw GEZONDHEIDSGEGEVENS



JURRIAN
KOK

Erg handig, aldus anesthesioloog en ICT-kenner Jurriaan Kok. 'Met alle medische gegevens op één plek, kan de patiënt zich goed voorbereiden op een gesprek met een zorgverlener. Dat is belangrijk omdat de patiënt dan samen met de zorgverlener de best passende behandeling kan kiezen. Door samen te beslissen zijn mensen tevredener over de zorg en houden ze zich beter aan gemaakte afspraken.'

Alle medische gegevens die u nu al kunt inzien op mijn.rkz.nl, kunt u ook ophalen in een PGO. 'Er komt steeds meer informatie beschikbaar.'

EIGEN REGIE

In de toekomst kan de patiënt een groot deel van de eigen medische gegevens inzien, beheren en delen, vertelt Jurriaan. 'Het is een overzichtsdossier van alle zorgverleners. Daarnaast is het goed om te weten

PGO is een afkorting voor persoonlijke gezondheidsomgeving. Dit is een app of website waar u alle gegevens over uw gezondheid bij elkaar kunt brengen. Gegevens van ons, het RKZ, maar ook van bijvoorbeeld uw huisarts of therapeut. Dit kunt u ook nog aanvullen met eigen gegevens, van onder andere apps, een smartwatch of een dagboekfunctie.

dat de regie bij u als patiënt ligt. U kunt zelf kiezen of en welke gegevens gedeeld worden en met welke zorgverleners. Een voorbeeld hoe dit in de toekomst kan gaan is dat uw arts in het ziekenhuis u bijvoorbeeld vraagt om bloed te prikken. Als u onlangs nog bloed heeft laten prikken voor een andere zorgverlener, dan kunt u deze gegevens delen met uw arts in het ziekenhuis. Dat scheelt een keer bloedprikken.'

Zo is niet alleen de patiënt beter en sneller geïnformeerd, maar ook de zorgverlener. De zorgverlener hoeft verder niets te doen aan het PGO. Er zijn geen extra handelingen nodig, omdat de patiënt de regie heeft. De zorgverlener kan uw dossier ook niet inzien. En u kunt kiezen welke informatie voor wie beschikbaar moet komen. 'Niet alle informatie is relevant voor alle zorgverleners.'

PGO KIEZEN

Op www.pgo.nl staat alle informatie over PGO's, de mogelijkheden én de aanbieders. Jurriaan: 'Er zijn meerdere smaken. Het is net als een buffet met allerlei keuzes. De verschillen tussen aanbieders zijn vooral op het gebied van hoe ze er uitzien. Sommigen richten zich specifiek op mensen met chronische ziekten, zoals diabetes.'

PGO's zijn er in allerlei soorten, maar ze zijn wel allemaal gratis. Op de website www.digitalezorggids.nl kunt u met filters aangeven wat u belangrijk vindt in

een PGO. Zo komt de beste keuze in uw situatie naar voren.

PREVENTIE

Met alle gegevens over uw gezondheid op één plek, heeft u een overzicht van hoe het met u gaat. 'Als u bijvoorbeeld regelmatig uw bloeddruk meet of laat meten, dan geeft dat inzicht. U kunt dan ook, als het wat slechter gaat, eerder aan de bel trekken en naar uw huisarts gaan. Zo kunnen we sneller ingrijpen als dat nodig is. Een PGO werkt als ondersteuning van uw gezondheid, omdat u meer inzicht heeft in uw eigen situatie.'

Het elektronisch patiëntendossier (EPD) van het RKZ heeft het MedMij label. MedMij is de Nederlandse standaard voor het veilig uitwisselen van gezondheidsgegevens. Wilt u ook meer inzicht in uw gezondheidsgegevens, waaronder de gegevens van het RKZ? **Scan dan de QR code hiernaast en**



- haal uw gegevens op (als u al een PGO heeft) óf
- kies de PGO die het beste bij u past (als u nog geen PGO heeft).

VERVOER *van en naar* HET RKZ



Heeft u vervoer nodig naar het ziekenhuis? Dan kan een vervoersdienst met vrijwilligers uitkomst bieden. Er zijn verschillende diensten die deur-tot-deur vervoer bieden naar het Rode Kruis Ziekenhuis. Vaak hebben zij een specifiek aanbod, zoals rolstoelvervoer of vervoer met een eigen auto van de chauffeur. Ook zijn er diensten die extra begeleiding geven en u bijvoorbeeld naar de juiste afdeling brengen of op u wachten voor de terugrit.



U kunt voor een overzicht van deze aanbieders en mogelijkheden kijken op de website www.ikwilvervoer.nl. Vul hier uw gemeente in en u ziet het aanbod dat er is én waar deze diensten rijden. De verschillende diensten hebben eigen voorwaarden en tarieven.

U vindt op deze nieuwe website ál het vervoersaanbod in de regio: naast vrijwilligersdiensten ook het RegioRijder vervoer, Valys en openbaar vervoer. Wanneer u een vervoerspas heeft van uw gemeente, kunt gebruik maken van RegioRijder

taxivervoer. Dit kunt u reserveren via de website of telefonisch via 0900 - 9343 optie 1 (gebruikelijke belkosten). Zorg dat u het nummer van uw vervoerspas bij de hand hebt.

**HET COMPLETE
VERVOERSAANBOD
IN UW REGIO**

Meekijkconsulten: SNEL GEHOLPEN DOOR UW EIGEN HUISARTS MET HULP VAN ARTSEN RKZ



De huisartsen in de regio hebben een unieke samenwerking met de artsen van het Rode Kruis Ziekenhuis: het meekijkconsult. Tijdens 'meekijkconsulten' heeft de huisarts gelegenheid om de kennis van een arts in het ziekenhuis in te schakelen. Bijvoorbeeld als de huisarts vragen heeft over een klacht of aandoening, of als er twijfels zijn of een patiënt moet worden doorverwezen naar het ziekenhuis.

Het initiatief voor de meekijkconsulten ligt bij de huisartsen. Praktijkmanager Denise Boon en huisarts Renate Beunder: 'We hebben contact gezocht met het Rode Kruis Ziekenhuis en het idee voorgelegd. We wilden hiermee onze samenwerking en deskundigheid versterken en onnodige verwijzingen voorkomen.'

Tijdens een testfase met zes huisartspraktijken bezochten medisch specialisten de huisartspraktijken. 'Na de pilot schaalden we het Meekijkconsult op naar alle huisartsenpraktijken in de regio. Het was onmogelijk om de medisch specialist fysiek naar alle huisartspraktijken te sturen en van daaruit is gezocht naar andere mogelijkheden. Nu is er digitale afstemming tussen de huisarts (vraag) en medisch specialist (antwoord).'

DIGITALE SAMENWERKING

'Elke huisarts ziet wel eens een patiënt met klachten die niet direct alarmerend zijn, maar wel vragen oproepen. Normaal gesproken zou ik de patiënt dan doorverwijzen naar een medisch specialist. Dat is nu niet meer nodig', vertelt huisarts Dave Zwart uit Heemskerk.

Als Dave Zwart twijfelt over het doorverwijzen van een patiënt naar het ziekenhuis, kan hij nu

eenvoudig met de medisch specialist overleggen. 'In het systeem kan ik aangeven dat ik gebruik wil maken van het Meekijkconsult, waarna het rapport met de medisch specialist in het RKZ wordt gedeeld.'

KORTE LIJNEN

Wanneer een huisarts gebruik wil maken van het Meekijkconsult, bekijkt de medisch specialist het rapport en brengt een advies uit. Internist Ron Rietbroek ontvangt als één van de artsen zulke rapporten. 'Voorheen hadden we telefonisch overleg met huisartsen, maar daarvan was de documentatie niet altijd optimaal. Nu werken we vanuit een geautomatiseerd systeem, waarin we advies formuleren én vastleggen. Doorgaans proberen we zo snel mogelijk een antwoord te formuleren. We zien dat de huisartsen ons steeds beter weten te vinden via het Meekijkconsult.'

Rietbroek geeft een voorbeeld: 'Ik ontvang een rapport over een patiënt met lichte bloedarmoede. Niet ernstig, maar er was ook geen verklaring voor te vinden. Ik geef dan aan welke stappen ik belangrijk vindt en koppel dit terug aan de huisarts. Als het nodig is, dan kunnen we daarna altijd bellen over het advies. Over het algemeen zijn de lijnen met de huisarts korter door het Meekijkconsult.'

VOORDELEN

De huisartsen zien veel voordelen van het Meekijkconsult: 'We wisselen kennis uit met de medisch specialist. En het is heel fijn om snel te schakelen. De belangrijkste voordelen zijn voor de patiënt. In plaats van op een wachtlijst te staan en je eigen risico aan te spreken aan een consult bij het ziekenhuis, word je direct geholpen door je eigen huisarts. Dat scheelt de patiënt tijd en geld.'

Ook Ron Rietbroek is positief. 'We zien steeds vaker de meerwaarde van het Meekijkconsult. Je ondersteunt elkaar en voorkomt een "onnodige" verwijzing. Daarmee ontlasten we de zorg en besparen we kosten. Het mes snijdt aan twee kanten.'

**RON
RIETBROEK**



Digitaal IC dagboek: HULPMIDDEL VOOR PATIËNT ÉN NAASTEN

Een opname op de Intensive Care (IC) van een ziekenhuis is een heftige gebeurtenis. Natuurlijk voor de patiënt, maar ook voor de naasten. De IC van het RKZ maakt vanaf februari 2023 gebruik van een digitaal dagboek. Dit helpt de patiënt en de naasten om een opname beter te kunnen verwerken.



JACQUELINE VET
EN LISETTE TÄNZLER

Op een IC liggen niet alleen patiënten die worden beademd. 'Vaak zijn patiënten ook gewoon bij bewustzijn', legt IC-verpleegkundige Lisette Tänzler uit. 'Het komt voor dat patiënten gedurende hun opname op de IC vanwege hun ziekteproces verward zijn, maar we brengen mensen alleen in slaap als dat echt nodig is om vitale processen op gang te houden. Het verzwakt een lichaam namelijk enorm. Een IC-opname gaat je niet in de koude kleren zitten.'

POST INTENSIVE CARE SYNDROOM

'Van de patiënten die een IC opname hebben doorgemaakt, houdt een deel ook na afloop klachten. 'Dit kunnen klachten zijn op het gebied van beweging, het geheugen of psychische klachten zoals angst of depressies', legt intensivist Jacqueline Vet uit. Sinds 2012 wordt dit het Post Intensive Care Syndroom (PICS) genoemd. 'Het is een nieuw en niet heel bekend syndroom, vandaar dat het niet altijd goed herkend wordt door patiënten zelf of hun huisarts.' En niet alleen voormalig patiënten kunnen PICS hebben, ook de naasten blijven soms klachten

houden op het gebied van depressie of angst. Het zogeheten Post Intensive Care Syndroom Familie (PICS-F).

Het gaat bijvoorbeeld om vermoeidheid, spierzwakte, (zenuw)pijn, haaruitval, concentratie, taalproblemen en PTSS. Jacqueline: 'Kwaliteit van leven na een IC-opname wordt steeds belangrijker omdat steeds meer mensen een IC-opname overleven. Vandaar dat het goed is dat sinds een aantal jaar hier veel meer aandacht voor is. Dit heeft inmiddels ook geleid tot een landelijke richtlijn en erkenning door de verzekeraars.'

In het RKZ liggen jaarlijks ruim 400 patiënten op de IC. Dit is inclusief de patiënten op de Brandwonden IC. Lisette: 'Als patiënten langer dan 48 uur op de IC behandeld worden, bieden we de patiënt of de naasten aan om een dagboek op te starten. Sinds februari 2023 hebben we onze dagboeken gedigitaliseerd. Een dagboek helpt bij de verwerking van een IC opname. Uit recente onderzoeken blijkt het bijhouden van een dagboek één van de dingen te zijn die echt bijdragen aan een beter herstel.'

DIGITAAL DAGBOEK

'We hielden altijd voor langdurige opnamen een dagboek bij', vertelt Lisette. 'Tijdens Covid bleek dit extra belangrijk, omdat er toen nagenoeg geen naasten langs mochten komen. Een enorm heftige gebeurtenis voor de patiënt en diens naasten. Voor ons vielen belangrijke gesprekken rond het bed weg. Met hulp van het dagboek konden we toch informatie delen over het beloop van de opname op de IC en de stapjes vooruit in het herstelproces. Met het dagboek proberen we de patiënt te helpen om de gaten in het geheugen op te vullen.'

Nu is er een digitale versie van het dagboek, waar zowel het IC-team van het RKZ als de familie in kunnen schrijven. 'Dat is echt een meerwaarde, dat de familie ook kan gaan schrijven over wat er thuis gebeurt en hoe ze de opname ervaren. Het is mogelijk om beeldmateriaal toe te voegen in dit dagboek. Het dagboek staat op een goed beveiligde website, de patiënt of diens familie moet toestemming geven om een dagboek te openen. Met een inlogcode kunnen zowel wij als de naasten er dan in schrijven. Na ontslag van de IC wordt het dagboek voor ons gesloten, maar het blijft voor de patiënt te raadplegen.'

'Het schrijven in het dagboek is voor ons een kleine moeite en het geeft uiteindelijk een completer plaatje voor de patiënt. We schetsen in het dagboek wat de stappen in de behandeling er zijn en hoe het herstel gaat. Maar ook om een beeld te geven wat er bijvoorbeeld in de wereld gebeurt. Wat voor weer is het? Wat mist iemand tijdens een opname?'

En de reacties zijn positief: 'Sommigen stellen het lezen van het dagboek uit, dan is het te confronterend. Maar durven ze het eenmaal, dan is er vaak meer begrip tussen de patiënt en de naasten. Er vallen puzzelstukjes op z'n plaats.'

NAZORG IN HET RKZ

'We doen in het RKZ veel om de patiënt weer zo goed mogelijk op weg te helpen na een opname', aldus Jacqueline. 'We hebben een actieve afdeling en denken veel na over hoe dingen beter kunnen voor de patiënt.'

Zo heeft beweging een grote rol binnen de IC. 'We werken nauw samen met de afdelingen revalidatie en fysiotherapie. Zodra het kan start de patiënt met bewegen. Uit bed, in beweging op de bedfiets en, als de patiënt hier aan toe is, een stukje lopen. Dat is enorm belangrijk om goed te herstellen. Maar ook andere problemen bespreken we. We vertellen bijvoorbeeld over seksuele problemen die mensen kunnen ervaren en dat ze snel aan de bel moeten trekken bij psychische of cognitieve problemen zodat PTSS voorkomen kan worden.'

Maar er worden meer middelen ingezet om mensen te helpen en te monitoren of het goed gaat: Nabellen, enquêtes en voormalig patiënten die hier behoefte aan hebben uitnodigen nog een keer op de afdeling langs te komen. Als mensen er behoefte aan hebben, kunnen ze hun dossier doornemen met een arts en verpleegkundige.

De nazorg werkgroep van de IC verzorgt daarnaast ook terugkomdagen. 'Op deze dagen zijn voormalig patiënten en hun naasten welkom. Wat we hier terug horen is dat mensen die een dagboek hebben van hun opname, hier ook echt iets aan hebben. Daarom zijn we hier ook structureel mee aan de slag gegaan. Het dagboek geeft houvast, meer grip op de opname. En daar doe je het voor: helpen bij de verwerking van patiënten en hun naasten.'

PALLIATIEF TEAM: *warme zorg met*

Het ziekenhuis is een plek waar leven en dood, geluk en verdriet dicht bij elkaar komen. Om de kwaliteit in de laatste fase van het leven te verbeteren, is in het RKZ ongeveer zeven jaar geleden het palliatief team opgericht. Dit kwam voort uit een wens om patiënten, naasten en collega's beter te kunnen begeleiden. 'Palliatieve zorg wordt vaak verward met terminale zorg. We noemen onszelf ook wel eens het ondersteunende team in plaats van palliatief team, omdat we op meer gebieden ondersteunen dan alleen tijdens de stervensfase.'

Het palliatief team van het RKZ bestaat uit drie longartsen, twee geriaters (arts voor oudere patiënt), drie geestelijk verzorgers, een huisarts, pijn-deskundigen en vier verpleegkundigen. Het palliatief team is adviserend voor de hoofdbehandelaar van een patiënt. Jacqueline Rozemeijer en Ingrid Weijens zijn twee van de verpleegkundigen in het team. Zij zijn trots op hun werk in dit team en vertellen er bevlogen over.

COMFORT OP MEERDERE GEBIEDEN

'Palliatieve zorg is zorg voor patiënten die ongeneeslijk ziek zijn en die aan de gevolgen van die ziekte zullen overlijden. Iemand van het palliatief team gaat, op verzoek van de hoofdbehandelaar en de patiënt zelf, langs bij een patiënt en hun naasten. Het gaat bijvoorbeeld om mensen met kanker, COPD, hartfalen, MS of psychische ziekten. Als er geen zicht meer is op herstel, is palliatieve zorg mogelijk. Het doel van deze zorg is om de kwaliteit van leven van patiënten en hun naasten te verbeteren. Dit doen we door voorkomen en verlichten van lijden. Maar ook door zorgen die mensen nog hebben weg te nemen. Comfort bieden gaat verder dan alleen het wegnemen van pijn.'

Niet alle patiënten die ze begeleiden, sterven in het ziekenhuis. 'Sommigen willen naar huis en dat kan natuurlijk. We bellen iedereen die we hebben begeleid wekelijks even. En als iemand is overleden, sturen we een kaart en hebben we na een aantal weken contact met de naasten. We willen graag weten hoe het met iemand gaat na vertrek uit het ziekenhuis. De betrokkenheid van dit team bij onze patiënten is enorm groot.'

EREBAAN

Jacqueline en Ingrid werken een deel van hun uren in het palliatief team. De andere uren die zij werken zijn zij verpleegkundige. Jacqueline coördinerend op de Acute Opname Afdeling en Ingrid op de afdeling Cardiologie/Longgeneeskunde. 'Ik ben het nieuwste lid van het palliatief team en nog in opleiding', vertelt Ingrid. 'Ik leer van de andere drie verpleegkundigen heel veel. We zijn allemaal verschillend en benaderen zaken anders. Dat is een



Het is heel bijzonder om in zo'n speciaal stuk van het leven iets voor iemand te kunnen betekenen.'

meerwaarde vind ik. Het is echt een erebaan om in dit team te zitten.'

Jacqueline vult aan: 'Voor mij is het de kers op de taart. Het is heel bijzonder om in zo'n speciaal stuk van het leven iets voor iemand te kunnen betekenen. Je kunt warme zorg leveren, hebt meer tijd voor een patiënt dan op de afdeling. We werken in het team altijd vanuit een fundament van vier onderdelen: sociaal, lichamelijk, psychisch en existentieel (hoe iemand in het leven staat). Voor iedereen maken we dan ook een ander plan, omdat voor elk mens iets anders belangrijk is en iedereen andere prioriteiten heeft.'

ALLERLEI EMOTIES

Iets voor mensen betekenen, tijd hebben voor de zorg, angsten wegnemen van patiënten en familie en uitleggen wat mensen kunnen verwachten. Jacqueline en Ingrid vertellen dat er veel emoties bij dit proces komen kijken. 'Het is zorg met een lach en een traan. We hebben gelukkig ook veel lol. In het team, maar ook met de patiënt en familie. Emoties liggen vaak dicht bij elkaar.'

Het grootste compliment? Ingrid: 'Ik kreeg een keer een kaart van een mevrouw die bij ons in het ziekenhuis had gelegen. Haar dochter ging verpleegkunde studeren. Die mevrouw schreef dat ze hoopte dat

een lach en een traan



haar dochter een Ingrid zou worden. Dat vond ik zo mooi en lief.'

BIJZONDERE BAND

Met ruim 250 patiënten per jaar, zit het team vol mooie verhalen over de bijzondere band die zij opbouwen met patiënten.

'Als iets dicht bij jezelf komt, bijvoorbeeld jongere mensen, dan voel je dat. Je bent een professional, maar emoties horen er bij. Zo hebben we laatst een vrouw met jonge kinderen. Zij wilde heel graag de regie houden over haar laatste levensfase. Ze wilde niet thuis sterven omdat het haar kinderen in hun huis steeds zou herinneren aan haar overlijden. We hebben haar daarop toegezegd dat ze terug mocht komen naar het ziekenhuis om te sterven. In de tussenliggende tijd hebben we het kunnen regelen dat een aantal van haar zorgen werden weggenomen en wensen konden worden vervuld. We hebben een zorgtraject voor één van haar kinderen opgezet, wat ze graag geregeld wilde hebben. En door andere voeding had ze genoeg energie om met haar gezin een uitje te maken met de wensambulance. Ze belde ons op in deze tijd en bedankte ons. Ze zei: "Ik dacht dat palliatieve zorg betekende dat je dood gaat. Jullie hebben me juist een stuk kwaliteit van leven terug gegeven." Daar doe je het voor.'

'Ook herinner ik me een man in de eerste Covid periode. Zijn volwassen dochter woonde bij hem in



huis. Hij was er niet klaar voor om het leven los te laten. Toen we vroegen waarom dat was, antwoordde hij dat zij na zijn dood het huis uitgezet zou worden. Onze geestelijk verzorger heeft zich hier in vastgebeten en toezegging gekregen van de verhuurder dat zijn dochter in het huis mocht blijven wonen.



Toen we het deze man kwamen vertellen, vroeg hij of dat echt zo was. Hij kon het eerst niet geloven. Maar met de belofte op zak dat het allemaal geregeld was, is hij binnen een paar uur overleden. Dat is wat we bedoelen met comfort bieden op allerlei vlakken. Deze man kon pas afscheid nemen van het leven toen het goed was voor zijn dochter.'



LAATSTE WENSEN

Dan moeten de twee lachen. 'We regelen soms de mooiste dingen. Bijvoorbeeld voor een patiënte die per se terug wilde naar huis omdat ze niet zonder haar kat kon. Die was alles voor haar. Maar eigenlijk ging het echt niet thuis. We hebben stad en land afgebeeld en uiteindelijk kon ze naar een hospice. Daar was haar kat meer dan welkom. Huisdieren worden daar door vrijwilligers verzorgd. Ze is daar na een paar weken overleden met haar kat op schoot. Hoe mooi is dat?'

'Of laatste wensen op het gebied van eten. Onze keuken is hier een ster in. Kroketjes, ijsjes, hele maaltijden; ze regelen alles voor onze patiënten. En is het laat op de avond? Dan gaan we naar de snackbar of laten iets bezorgen. Laatst wilde iemand heel graag nog een biertje. Dus we hadden een koud biertje geregeld uit de keuken. Die meneer genoot er intens van, liet een harde boer en is een dag later overleden.'

RUST DOOR TIJD

Werken in het palliatief team is inspringen op individuele wensen. 'We overleggen elke week met het hele team, artsen en arts-assistenten. Alle adviezen worden met het hele team weloverwogen gevormd, de hoofdbehandelaar wordt op de hoogte gebracht. Dit is zo'n mooie, rustige vorm van zorg. Mensen verdienen aandacht en tijd in de laatste fase van hun leven en wij proberen dat met het team zo goed mogelijk in te vullen. We bijten ons hier helemaal in vast.'

'Mensen zeggen me wel eens: "Jeetje wat een zware baan heb je". Maar dat zien wij juist niet zo. Natuurlijk heb je wel eens verdriet van dingen die je meemaakt. Door goed met elkaar te praten, sporten en buiten zijn, verwerken we dat. Dit is onze passie, het geeft zoveel voldoening. Het is pure rijkdom dat we dit mogen doen.'

UW WAARDERING VOOR ONZE ZORG



Dankzij uw waarderingen op Zorgkaart Nederland werden wij één van de Best gewaardeerde ziekenhuizen van 2021! Als enige ziekenhuis in Noord-Holland staat het RKZ in de Top 10 van 2021. Een rangschikking binnen die Top 10 geeft ZorgkaartNederland niet.

Wij willen u hartelijk bedanken voor uw vertrouwen in ons ziekenhuis. Wilt u ook een recensie achterlaten over ons ziekenhuis, één van onze artsen of onze zorg? **Ga dan naar www.zorgkaartnederland.nl**. Hieronder leest u enkele reacties op die site.



Zorgkaart
Nederland

www.zorgkaartnederland.nl

Het RKZ heeft mij het gevoel gegeven er voor mij te zijn

Het RKZ heeft mij in de meest brede zijn het gevoel gegeven er voor mij te zijn. Het heeft mij in alle stadia van mijn behandeling zorgvuldig geïnformeerd over alle bijzonderheden van mijn behandeling, en heeft daar alle tijd voor genomen die hiervoor nodig was. Ook vooraf kennismaking met alle betrokkenen heb ik als zeer positief ervaren.

8.0

Iedereen was zeer vriendelijk!

Er werd goed geluisterd naar mijn klachten, en in overleg is er een behandeling afgesproken. De uitleg via de voorlichtingsfilmpjes waren ook heel fijn en duidelijk. Iedereen was zeer vriendelijk! De wachtlijst viel ook reuze mee!

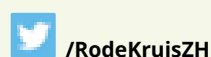
10.0

Persoonlijke benadering

Het hele proces verliep uitermate soepel. Het uiteindelijke eindresultaat was perfect, mijn probleem is volledig verholpen zonder enige complicaties. Vandaar mijn positieve review.

9.7

U KUNT ONS OOK VOLGEN OP:



/RodeKruisZH



/RKZ.BrandwondencentrumBeverwijk



/company/rode-kruis/ziekenhuis



/rodekruisziekenhuis/



In het kort



OUDSTE EN JONGSTE VRIJWILLIGER

Elke dinsdagochtend werken onze oudste vrijwilliger Corry Koning (91) en jongste vrijwilliger Kim Koning (17) samen op de verpleegafdeling. Ze zijn geen familie van elkaar. Samen maken ze het verblijf van onze patiënten een stukje aangenamer #trotsopRKZ

Wilt u ook vrijwilliger worden in het RKZ?
Stuur dan een mail aan vrijwilligers@rkz.nl.

HET RKZ IN EEN NIEUW JASJE

Vanaf 1 februari dragen veel van onze collega's nieuwe dienstkleiding. Wij zijn trots op onze nieuwe kleding en kijken er naar uit om u te verwelkomen in onze nieuwe uniformen!

SAMENVOEGING VAN TROMBOSEDIENST BEVERWIJK EN TROMBOSEDIENST STARLET-DC

De werkzaamheden van trombosedienst Beverwijk van het Rode Kruis Ziekenhuis zijn overgedragen aan de trombosedienst van Starlet-DC in Alkmaar. Reden hiervoor is dat er sinds een aantal jaren nieuwe antistollingsmedicijnen op de markt zijn. Hierbij is controle van de antistolling door een trombosedienst niet langer nodig. Het aantal trombosedienstpatiënten is hierdoor sterk afgenomen.

TABLETS IN HET RKZ

Door werkzaamheden aan ons Ziggo netwerk kon de meerderheid van de televisies die bij patiënten boven het bed hangen, het juiste signaal niet meer ontvangen. Hierdoor hebben we in december tablets uitgegeven, zodat patiënten tv kunnen blijven kijken. De tablets worden uitgedeeld met een instructiekaart. Hier staat op hoe de tablet te gebruiken, wat te doen bij storing en dat de tablet elektronisch beveiligd zijn tegen diefstal. Het apparaat heeft een ingebouwde beveiliging waardoor de tablet buiten het RKZ onbruikbaar, en dus waardeloos, is.



WERELDKANKERDAG IN HET RKZ

Ook dit jaar besteedden wij begin februari aandacht aan Wereldkankerdag. De oncologische patiënten van het RKZ werden in het zonnetje gezet met lekkers, leuks én indien gewenst een hand- of voetmassage.

Verpleegkundige Geja **STOPT MET WERKEN NA 47 JAAR RKZ**



Als je op de kinderafdeling in het RKZ hebt gelegen, dan heb je haar misschien wel gezien: verpleegkundige Geja Weda. Geja heeft 47 jaar in het RKZ gewerkt, dus het kan zijn dat zelfs je papa of mama haar nog kent als ze in ons ziekenhuis hebben gelegen als kind!

Geja werkt sinds 1980 op de kinderafdeling! Sinds 1993 werkt ze op de kinderdagbehandeling en twee keer per week draait Geja in de middag de brandwondenpoli op de kinderafdeling. Ook is zij betrokken geweest bij de oprichting van het kinderbrandwondencentrum.

Op de dagbehandeling komen kinderen voor één dag naar het ziekenhuis. Bijvoorbeeld voor een allergietest of kleine operatie, zoals buisjes in je oren, een liesbreuk of het verwijderen van de amandelen. Ook verpleegt ze veel kinderen met brandwonden. In haar jaren op de dagbehandeling (sinds 1993) heeft Geja ongeveer 30.000 kinderen verpleegd. En daarvoor op de kinderafdeling nog meer! Veel he?

Geja: 'Ik heb het altijd heel leuk gevonden om op de Kinderafdeling te werken, kan er veel van mezelf in kwijt. Elke dag is anders en de sfeer is hier goed. Het is heel leuk om met kinderen en hun ouders te werken.'

WAT IS ER VERANDERD IN AL DIE JAREN?

'Als je nu naar het ziekenhuis moet, dan mogen je ouders bijna overal bij blijven. Dat was anders. Ze



GEJA VROEGER

mogen blijven slapen als jij in het ziekenhuis moet slapen en bij verbandwissels als je brandwonden hebt mogen ze er de hele tijd bij zijn. Als je een operatie hebt, val je in slaap bij papa of mama en als je wakker wordt zit papa of mama weer bij je. Ook moesten kinderen vroeger veel langer in het ziekenhuis blijven na een operatie.'

'We zijn er beter in geworden om met kinderen en ouders te praten over wat er gaat gebeuren. Dat geeft duidelijkheid en neemt zenuwen weg. Dit doe je als verpleegkundige, maar vooral onze medisch pedagogische zorgverleners zijn hier heel goed in.'

'Maar wat ik de mooiste verandering vind, is dat we kinderen met brandwonden tijdens een verbandwissel nu onder sedatie kunnen brengen. Dat betekent dat de kinderen gaan slapen, meestal bij papa of mama op schoot, zodat de verpleegkundige een nieuw verband kan aanbrengen. De kinderen krijgen soms ook medicijnen, zodat ze geen pijn hoeven te hebben of bang hoeven te zijn.'

WAT ZOU JE TEGEN KINDEREN WILLEN ZEGGEN DIE NAAR HET ZIEKENHUIS MOETEN?

'Als je het spannend vindt, mag je altijd een keer komen kijken op de afdeling. Dan weet je al een beetje wat er gaat gebeuren en waar je terecht komt. Je mag ook eigen spulletjes meenemen. Je knuffel, speen en pyjama bijvoorbeeld.'

'We snappen dat het spannend kan zijn om naar het ziekenhuis te moeten, maar we hebben hier een heel lief team om voor je te zorgen!'



GEJA IN 2022

De Kinderafdeling heeft een eigen Instagram account: @kinderbrandwondencentrum_rkz.



Volg je ons al?

Voor informatie over een opname of bezoek aan het ziekenhuis, kan je kijken op kinderwebsite.rkz.nl. Op deze website staan ook boekjes en video's over wat je kunt verwachten als je naar het ziekenhuis moet.

VOOR KINDEREN

SPELLETJE & INFO

Verbind de woorden met de omschrijving die er bij hoort:

- a. Nuchter
- b. Revalideren
- c. Infuus
- d. Anesthesioloog

1
Herstellen na een ongeluk of operatie

2
Dat je niets mag eten of drinken

3
Buisje dat via een prikje op je hand wordt aangebracht. Door het buisje wordt vloeistof toegediend. Bijvoorbeeld slaapmiddel of bloed.

4
Dokter die je in slaap brengt voor een operatie

Vul hier het juiste cijfer in

a. =
b. =
c. =
d. =

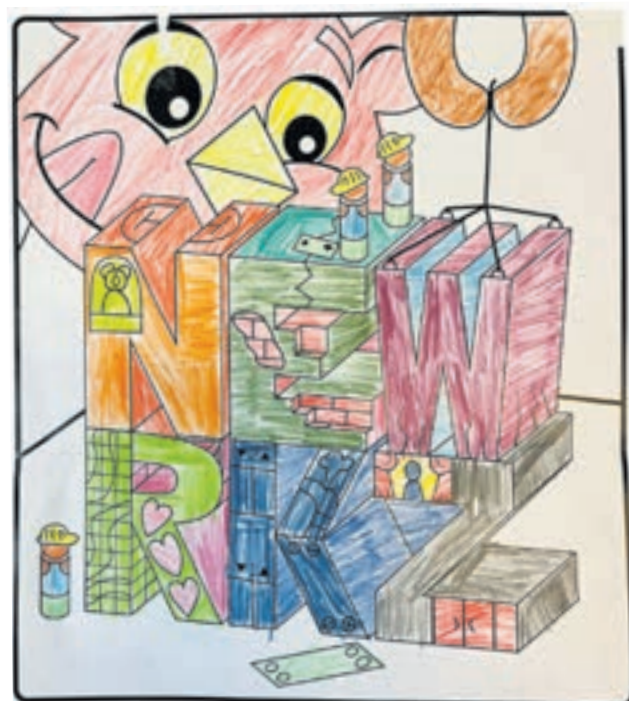
SPREEKBEURTKOFFER

Bij ons kun je een spreekbeurtkoffer lenen met allerlei materialen over het ziekenhuis. Bijvoorbeeld: röntgenfoto, stethoscoop, operatie-onderbroek, gipsen mal, doktersjas en nog veel meer. Weet je niet wat dit allemaal is? Dat geeft niks: in de koffer zit ook een informatieboekje met uitleg. Er zitten ook leuke spulletjes in die je mag uitdelen in de klas. Mail naar communicatie@rkz.nl als je deze spreekbeurtkoffer wilt lenen.

Op de kinderwebsite kinderwebsite.rkz.nl vind je meer informatie.

KLEURWEDSTRIJD

Dean Ekelschot (5 jaar) is de winnaar van onze kleurwedstrijd rondom de bouw. **Gefeliciteerd Dean! Je prijs komt jouw kant op.**



(DIGITALE) VOORLICHTING

Scan de QR code voor onze actuele agenda van zowel digitale als fysieke voorlichting. Zo zijn er regelmatig voorlichtingsbijeenkomsten via Zoom van het RKZ Obesitascentrum over een operatieve behandeling van overgewicht en (digitale) bijeenkomsten georganiseerd door Longpunt Beverwijk.

SCAN MIJ



Voor heel 2023 zijn de bijeenkomsten van het RKZ Obesitascentrum al gepland. Heeft u interesse in één van deze bijeenkomsten? Geef u dan nu al op voor een datum in 2023.

CHEESEBURGER *zonder augurk*

Samen kijken we, genietend van een burger en milkshake, uit over de ronkende pijpen van Tata Steel. We zijn stil, het is rustig op de kamer. De hand van Rina gaat voorzichtig van haar bord naar haar mond. De bewegingen zijn nog wat onwennig. Koude vingers heeft ze. Wekenlang heeft ze handen, benen en gelaat niet kunnen bewegen. Zelfs het ademen ging niet zelfstandig. En dat terwijl Rina wel bij bewustzijn was.

Het Guillain-Barré Syndroom is een verschrikkelijke aandoening die in het geval van Rina al haar functionaliteit van haar afnam. Althans, kijken ging nog wel. Maar de rest niet. En dat voor een drukbezette vrouw die normaal gesproken de hele week te vinden is in de kringloopwinkel Noppes om, samen met haar collega's, de klanten te voorzien van het nodige advies en hen vakkundig te helpen bepaalde spullen te vinden. Een enorm contrast dus.

Gevangen zitten in het lichaam krijgt zo een geheel eigen betekenis. Als je nog wel kunt denken, maar al het andere doet plotseling niet meer mee. Het deed me ergens ook wel denken aan "bevroren zijn", als in een ijsblok. En dat het langzaam ontdooit. Want

dat gebeurt ook bij Guillain-Barré. Stukje bij beetje kun je heel voorzichtig weer wat bewegen: een pink, een duim en dan heel voorzichtig een hand.

Zo ging het ook bij Rina. Langzamerhand leerden we elkaar ook beter kennen. Eerst door gezichtsuitdrukkingen, het vangen van gevoel. Maar later doordat ze ook voorzichtig dingen kon aangeven. Pijn, ongemak en verdriet. En nog weer later werden gevoelens korte verhalen. Over de hond, die ze van haar overleden partner mocht krijgen en haar dochter met wie ze samenwoont. De muziek waarvan ze houdt en de zorgen die ze heeft. Zo kreeg over een periode van ongeveer twee maanden het contact steeds nieuwe dimensies.

Na verloop van tijd was mevrouw ook in staat om weer wat te kunnen drinken. Eerst verdikt, maar een verademing voor de droge keel. Later ook wat eten. Kleine stukjes. Ik vond het dan ook mooi om aan Rina te kunnen vragen waar ze nou naar verlangde. 'Een cheeseburger zonder augurk en een milkshake aardbei van de Mac', was haar antwoord.

Een grote stap. Om eindelijk te kunnen zeggen wat je graag wilt, waar je naar verlangt. Dat is vaak al zo

moeilijk, maar voor iemand die na wekenlang zwijgen en zwoegen een groot geschenk. En dus is de stilte waarin we samen de burger eten en soort van heilige stilte. Meer één van: we zijn daar eindelijk beland. Dat je weer "gewoon" datgene kunt eten en drinken waar je van geniet. En zo wordt Rina steeds meer haarzelf. Rina, ik hoop dat de "dooi" doorzet en je bij Heliomare alles weer terug mag vinden.

*Ben Rumping
Geestelijk Verzorger*

**gepubliceerd met toestemming van de betrokkenen*



IS DIT OOK JOUW TOEKOMST?
KOM DAN werkenbijhetrkz.nl

#trotsophetrkz

HEEFT U OPMERKINGEN OF VRAGEN OVER DEZE VOOR U? MAIL ONS: COMMUNICATIE@RKZ.NL

COLOFON

Vooru is een uitgave van het Rode Kruis Ziekenhuis in Beverwijk. De krant wordt viermaal per jaar verspreid in de regio Kennemerland, Alkmaar en de Zaanstreek. Hoewel de inhoud met zorg is geschreven, kunt u hieraan geen rechten ontleen.

REDACTIE EN FOTOGRAFIE
RKZ Communicatie, Merel Wissenburg

UITGEVERIJ
BC Uitgevers BV, Sneek, T (0515) 42 94 29
E advertenties@bcuitgevers.nl, ISSN 2667-2316

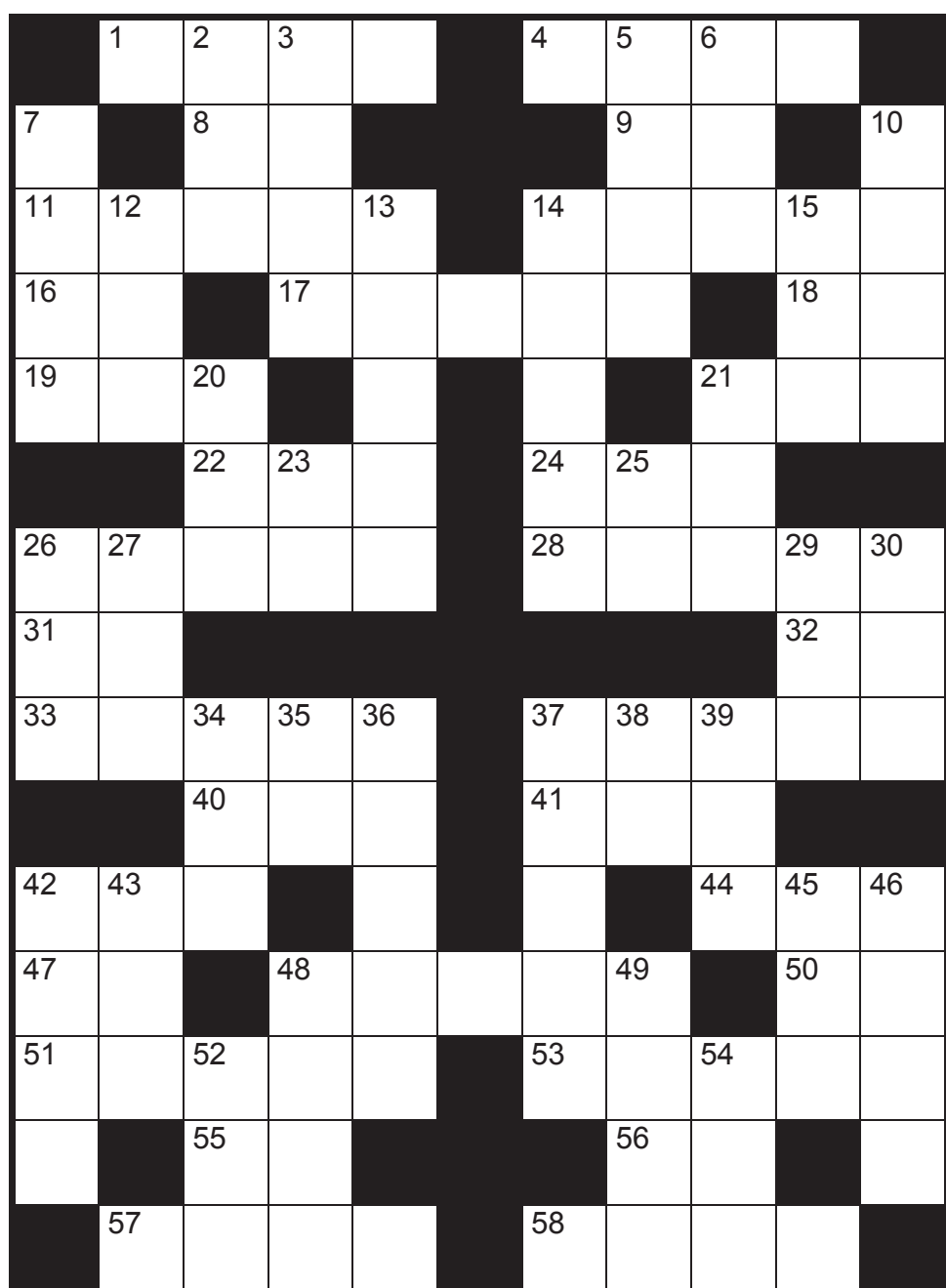
BLADMANAGER
Barbara Verschoor
T 06 455 766 70

VORMGEVING
Hannique de Jong

DRUK
Janssen/Pers Rotatiedruk, Genneep

RODE KRUIS ZIEKENHUIS
Vondellaan 13, 1942 LE Beverwijk
T (0251) 26 55 55

PUZZEL LEKKER MEE & WIN



HORIZONTAAL: 1 in de buurt 4 hoon 8 Chinese munt 9 eerstkomende 11 plant 14 taille 16 cerium 17 brandstof 18 bijbelse stad 19 bijbelse figuur 21 insect 22 erfelijk materiaal 24 mager 26 gebak 28 muze v.h. minnedicht 31 zoon 32 als onder 33 verbouw 37 vis 40 pl. in Noord-Brabant 41 lidwoord 42 doctorandus 44 deel v.e. boom 47 Europese Unie 48 heester 50 lidwoord 51 gewichtig 53 voertuig 55 megabyte 56 toets alleen 57 oude munt 58 half (in samenst.)

VERTICAAL: 2 indien 3 oevergewas 5 vrucht 6 in orde 7 wedren 10 gedorste halmen 12 vreemde munt 13 halfbloed 14 plant 15 sukkel 20 gravin van Holland 21 nagerecht 23 nummer 25 bijwoord 26 te zijner tijd 27 pl. in Overijssel 29 hoeveelheid 30 wilde haver 34 godin v.d. dageraad 35 de lezer heil 36 Russisch heerser 37 Nederlander 38 water in Friesland 39 takje 42 aanwijzend vnw. 43 hardhandig 45 groet 46 deel van Engeland 48 groet 49 vleesgerecht 52 Japans parelduikster 54 draagbare telefoon

23 24 47 43 4 57 28 34 1 21 41 7 54 43 18 24 51 47 7

Weet u het?

Stuur uw oplossing (inclusief uw naam, adres en telefoonnummer of emailadres) in **15 mei 2023** naar communicatie@rkz.nl en maak kans op een heerlijke taart naar keuze van patisserie Dick Leek in Beverwijk.

Bij meerdere goede inzendingen wordt er geloot.



Foto: Stefan Rustenburg



SOUS-CHEF
PETRA CASTRICUM

Chef's Paprikasoep met verse basilicum

Ingrediënten voor 1 liter soep

- Snuf zout
- 2 rode paprika's
- 2 gele paprika
- 30 ml olijfolie
- 75 gram cherrytomaten
- 2 teentjes knoflook
- 5 ml witte balsamicoazijn
- 75 gram uien
- 0,5 gram rode Spaanse peper
- 200 ml water
- 10 gram basilicum



Bereiding

1. Besprenkel de paprika's met olijfolie en rooster de paprika's in de oven tot ze zacht en zoet zijn.
2. Besprenkel de tomaatjes en knoflook (in de schil) met balsamicoazijn en olijfolie. Roosteren de tomaatjes en knoflook (in de schil) in de oven tot ze bruin zien.
3. Fruit de uien en rode Spaanse peper in wat olijfolie in een grote pan.
4. Voeg het water toe en laat 5 minuten koken.
5. Voeg de geroosterde paprika, tomaten en knoflook toe.
6. Voeg verse basilicum toe en pureer tot een glad geheel.
7. Voeg zout toe naar smaak.

Eet smakelijk!

Bloed prikken?

Prik eerst een datum!

Bloed afname en inleveren materiaal alleen op afspraak.



Maak zelf eenvoudig uw afspraak online op:
rkz.prikafspraak.nl



IJMED
fysiotherapie

samen werken wij
aan jouw vorm
fitheid en
vitaliteit

www.ijmed.nl
t: 0255 532211

“Ik wilde niet ‘de dikke vader op het schoolplein’ zijn”

Jordy woog amper een jaar geleden nog 174 kilo. Hij voelde zich goed, al ging het bewegen steeds moeilijker en nam hij altijd de scooter in plaats van de fiets, omdat hij van de fiets zo ging transpireren. Toen mijn dochter geboren werd drie jaar geleden, kwam het besef dat het anders moest. Ik wilde niet ‘die dikke vader op schoolplein’ zijn. Ik wilde kunnen spelen en voetballen, op schoolreis mee kunnen gaan, dat soort dingen. Een voorbeeld voor mijn dochter zijn.”

Onomkeerbaar

Jordy had al vele diëten geprobeerd, maar viel na een aantal weken altijd weer terug in zijn oude gedrag. ‘Ik had iets nodig wat onomkeerbaar was.’ Jordy kreeg een gastric bypass en viel in amper 9 maanden zo’n 65 kilo af. ‘Ik ben vooral in mijn gezicht erg veranderd, soms herkennen mensen mij niet meer. Dat snap ik wel.’ Het eetgedrag van Jordy is veranderd, al is het soms nog wennen.

‘Soms gaat het fout. Even snel iets eten valt meestal niet goed, dan krijg ik een dumping, ik moet rustig eten. Hier leer ik dan weer van. Maar eigenlijk gaat het behoorlijk goed, soms heb ik lastige momenten. Daar tegenover staat, dat ik nu een kledingwinkel kan inlopen en iets kan uitkiezen wat ik mooi vind en niet alleen iets wat past.’

Hardlopen

Sinds het overgewicht eraf is laat Jordy de scooter staan. ‘Ik werk in de buurt en fiets nu altijd naar m’n werk. Ook houd ik erg van hardlopen. Al deed ik dat ook toen ik nog zwaarder was. Nu er 65 kilo af is, merk ik dat het hardlopen prettiger is, alles gaat lichter. De Dam tot Dam loop liep ik afgelopen jaar 45 minuten sneller dan daarvoor. Ik voel me heerlijk. Ik word binnenkort voor de tweede keer vader en mijn oudste dochter gaat over een tijdje naar school. Het is gelukt om niet ‘die dikke vader op het schoolplein’ te zijn.’



Gratis voorlichting

woensdag

19 april

19.00 - 20.00 uur



OBESITAS

Wilt u ook gewicht verliezen?

Bel onze kliniek in Beverwijk:
0251 - 74 52 50 of kijk voor een
voorlichting op obesitaskliniek.nl

Rode Kruis Ziekenhuis

Medisch Specialistische Zorg